

Waffenkammer Schloss Wellenberg

PDF-Anmeldeformular für Gruppenführungen

Vom Besucher vollständig auszufüllen:

Gruppen-Bezeichnung:				
Leiter der Gruppe, Name, Vorname:				
Adresse, Strasse, PLZ, Ort:				
Telefon, E-Mail:				
Anzahl Teilnehmer der Gruppe:	Erwachsene:		Jugendliche, 12J - 16J:	
	Kinder: unter 12J		Total Teilnehmer:	
Wunschtermine:	Datum: oder:		Zeit: oder:	
Interesse der Teilnehmer:				
Bemerkungen:				

Absenden durch: Freigeben > • An E-Mail anhängen > Anhängen > feuerwaffen@bluewin.ch
oder ausdrucken und senden an:
Stiftung Feuerwaffen Peter Kunz, Breitenaustrasse 156, 8200 Schaffhausen

Wird von der Waffenkammer ausgefüllt:

Bestellung entgegen genommen:			Datum:	
Festgelegter Besuchstermin:	Datum:		Zeit:	
Führungspersonal:	Leitung:		Begleitung:	
Zusatzpersonal:	Apéro:		Andere:	
Bemerkungen:				