



Kursanmeldung im Schulbiologiezentrum Hannover

Anmeldung bitte per E-Mail schulbiologiezentrum.kurse@hannover-stadt.de
* Pflichtfelder

Schule*:

Vorname, Name*:
Lehrkraft

Telefon*:

E-Mail*:

Thema des Kurses*:

Klassenstufe*: Anzahl Teilnehmer*innen*:

(Wunsch)Termin* 1. 2. 3. 4.
oder bitte geben Sie mehrere Möglichkeiten an!

Zeitraum*:

Uhrzeit*:

Datum*: Unterschrift

Nur vom Schulbiologiezentrum auszufüllen!

Raum:

Lehrkraft:

- | | | | |
|---|---|-------------------------------------|---|
| Falls Außenbereich:
welcher Gartenteil | <input type="checkbox"/> Genetik | <input type="checkbox"/> Energie | <input type="checkbox"/> Wald |
| | <input type="checkbox"/> Duftgarten | <input type="checkbox"/> Tümpel | <input type="checkbox"/> Wiese |
| | <input type="checkbox"/> Farbgarten | <input type="checkbox"/> Tropen | <input type="checkbox"/> Geo |
| | <input type="checkbox"/> Gemüse | <input type="checkbox"/> Obstwiese | <input type="checkbox"/> Rundgang |
| | <input type="checkbox"/> Insektengarten | <input type="checkbox"/> Bienen | <input type="checkbox"/> Tiere |
| <input type="checkbox"/> kein Gartenteil | <input type="checkbox"/> Küchennutzung | <input type="checkbox"/> Apo.Garten | <input type="checkbox"/> Öko-
anlage |

... im Raumplan eingetragen

... im PC eingegeben

... Kostenkontrolle Externe

... Materialkosten Themenwoche

Termin bestätigt am

... Telefon

... Mail

Bemerkungen

Datum Zeichen

