

Teilnehmer/in an der Astronomie-AG auf der Sternwarte der Universität Trier

Name _____

Vorname _____

Schule, Klasse _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Wohnort _____

Telefon der Eltern _____

E-Mail der Eltern _____

Donnerstags 16.00 – 17.30 Uhr Donnerstags 17.30 – 19.00 Uhr

Freitags 16.00 – 17.30 Uhr Freitags 17.30 – 19.00 Uhr

1 = Wunschtermin 2 = Alternativtermin

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

bitte an folgende Email schicken: ruediger_deboer@hotmail.com

weitere Informationen unter www.sternwarte-trier.de/astroag

