|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Institution / Gruppe mit Adresse | | | | Belegungsliste ***im Wegscheidebüro abgeben*** | | | | | Hauptlogo_schwarz_transparent | |
| Belegungscode | | | | |
| Klasse | | Haus | | |  | |
| Telefon: | | | | E-Mail: | | | | | | |
| Belegung vom: bis zum: Abreisezeit: | | | | | | | | | | |
| Vollverpflegung 🖝 🞎 | | Selbstversorger 🖝 🞎 | | | Anzahl **Vegetarier:** | | | Anzahl **Veganer:** | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Betreuer/in | | | | | 2. Betreuer/in | | | | | |
| Name:  Vorname:  **Handy** (Wegscheide): | | | | | Name:  Vorname:  **Handy** (Wegscheide): | | | | | |
| **Teilnehmer und weitere Betreuer (An- und Abmeldungen im Wegscheidebüro mitteilen und abzeichnen)** | | | | | | | | | | |
| Nr. | Name | | Vorname | | | Bemerkung | | | | Zu- / Abgang |
| 1 |  | |  | | |  | | | |  |
| 2 |  | |  | | |  | | | |  |
| 3 |  | |  | | |  | | | |  |
| 4 |  | |  | | |  | | | |  |
| 5 |  | |  | | |  | | | |  |
| 6 |  | |  | | |  | | | |  |
| 7 |  | |  | | |  | | | |  |
| 8 |  | |  | | |  | | | |  |
| 9 |  | |  | | |  | | | |  |
| 10 |  | |  | | |  | | | |  |
| 11 |  | |  | | |  | | | |  |
| 12 |  | |  | | |  | | | |  |
| 13 |  | |  | | |  | | | |  |
| 14 |  | |  | | |  | | | |  |
| 15 |  | |  | | |  | | | |  |
| 16 |  | |  | | |  | | | |  |
| 17 |  | |  | | |  | | | |  |
| 18 |  | |  | | |  | | | |  |
| 19 |  | |  | | |  | | | |  |
| 20 |  | |  | | |  | | | |  |
| 21 |  | |  | | |  | | | |  |
| 22 |  | |  | | |  | | | |  |
| 23 |  | |  | | |  | | | |  |
| 24 |  | |  | | |  | | | |  |
| 25 |  | |  | | |  | | | |  |
| 26 |  | |  | | |  | | | |  |
| 27 |  | |  | | |  | | | |  |
| 28 |  | |  | | |  | | | |  |
| 29 |  | |  | | |  | | | |  |
| 30 |  | |  | | |  | | | |  |
| Hausnummer: | | | Bw: | | | **⮀** | Anzahl: | | | / |
| **Alterszusammensetzung** der angereisten Teilnehmer/innen:  Jugendliche (bis 27 Jahre): \_\_\_\_\_  Erwachsene (ab 27 Jahre): \_\_\_\_\_ Bad Orb, den …..……..….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (**Unterschrift** Betreuer/in**)** | | | | | | | | | | |

(Besteht die Gruppe mehrheitlich aus Erwachsenen, entstehen vertragsgemäß zusätzliche Kosten.)