## Teilnehmende Liste für



## Besuchergruppen Klärwerksführung

Termin am:
Schule (Name, Anschrift, Telefonnummer):
Betreuende Person (Name, Anschrift, Telefonnummer):

## Teilnehmende:

Vor- und Nachname	ggf. Adresse / Telefonnummer			ggf. Adresse / Telefonnummer		

Hamburg, den Unterschrift

Diese Liste bitte vollständig ausgefüllt, unterschrieben und ausgedruckt zum Termin mitbringen!