

Anfrage zur Gruppenanmeldung

In der Regel sollten Sie sich 4 Monate vor dem von Ihnen gewünschten Termin bei uns melden. Ihre Anmeldung wird erst durch unsere Terminbestätigung für beide Seiten verbindlich.

Bitte senden Sie uns Ihre Anmeldung

per Mail an besucherdienst@gedenkstaette-sachsenhausen.de,
per Fax 03301-200-201 oder per Brief zu.

Stiftung Gedenkstätte und Brandenburgische Museum Gedenkstätten Sachsenhausen



Besucherdienst
Straße der Nationen 22
16516 Oranienburg
Telefon: 03301 / 200-0
Telefax: 03301 / 200-201

www.gedenkstaette-sachsenhausen.de
besucherdienst@gedenkstaette-sachsenhausen.de

Bitte mit deutlichen Druckbuchstaben und vollständig ausfüllen!

Angaben zum Programm

Wunschtermin: Datum: _____ Uhrzeit: _____ Uhr - _____ Uhr Wochentag: <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So	Alternativtermin: Datum: _____ Uhrzeit: _____ Uhr - _____ Uhr Wochentag: <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So
Angebote: <input type="checkbox"/> 2 Stunden Führung/thematische Führung <input type="checkbox"/> 4 Stunden Führung mit Gruppenarbeit <input type="checkbox"/> 5 Stunden Studientag <input type="checkbox"/> 6 Stunden Studientag <input type="checkbox"/> 7 Stunden Studientag <input type="checkbox"/> Mehrtagesangebot	Schwerpunkt, falls gewünscht: Themenvorschläge finden Sie auf unserer Website: www.gedenkstaette-sachsenhausen.de <input type="checkbox"/> ich wünsche Beratung: _____
Sprache der Führung: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> englisch <input type="checkbox"/> französisch <input type="checkbox"/> hebräisch <input type="checkbox"/> italienisch <input type="checkbox"/> niederländisch <input type="checkbox"/> polnisch <input type="checkbox"/> russisch <input type="checkbox"/> spanisch <input type="checkbox"/> tschechisch <input type="checkbox"/> Alternativsprache: _____ <input type="checkbox"/> Austauschprogramm (zwei oder mehr Sprachen) – welche: _____	

Angaben zur Gruppe

Anzahl der Teilnehmenden: _____ (max. 30 pro Gruppe) Für eine pädagogische Betreuung von Gruppen wird ein Entgelt erhoben. Führung (16-30 Personen), ermäßigt (z.B. Schüler), deutsch: 25 € Führung Kleingruppe (bis 15 Personen), ermäßigt (z.B. Schüler), deutsch: 15 € Führung (16-30 Personen), ermäßigt (z.B. Schüler), fremdsprachig: 50 € Führung Kleingruppe (bis 15 Personen), ermäßigt (z.B. Schüler), fremdsprachig: 40 € Führung (16-30 Personen), nicht ermäßigt: 85 € Führung Kleingruppe (bis 15 Personen), nicht ermäßigt: 65 € Studientag, ermäßigt (z.B. Schüler), deutsch: 40 €/Tag Studientag, ermäßigt (z.B. Schüler), fremdsprachig: 55 €/Tag Studientag, nicht ermäßigt, deutsch und fremdsprachig: 100 €/Tag Für Stornierungen werden Stornogebühren lt. Entgeltordnung fällig. Der Besuch des Gedenkstättenengeländes und der Ausstellungen ist kostenfrei.	Ansprechpartner/Gruppenleiter: Institution: Erreichbar am Tag der Führung (Mobiltelefon): <input type="checkbox"/> Die Gedenkstätte darf mich kontaktieren, um mich über aktuelle Bildungsangebote und Fortbildungen zu informieren.
Art des Besuchs: <input type="checkbox"/> Schüler oder Auszubildende (14 bis 21 Jahre) <input type="checkbox"/> außerschulische Jugendgruppe (14 bis 21 Jahre) <input type="checkbox"/> Erwachsenenengruppe	Übernachten Sie in der Jugendbegegnungsstätte „Haus Szczypiorski“? <input type="checkbox"/> ja Benötigen Sie Unterstützung beim Besuch der Gedenkstätte (z.B. rollstuhlgerechtes Angebot)? <input type="checkbox"/> ja
Schulart: Klassenstufe <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Verbundene Haupt- u. Realschule <input type="checkbox"/> Sekundarschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Oberschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Berufsschule <input type="checkbox"/> Fachoberschule <input type="checkbox"/> OSZ <input type="checkbox"/> berufl. Gymnasium <input type="checkbox"/> andere: _____	Herkunftsland der Teilnehmenden: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> BEL <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> CZ <input type="checkbox"/> DK <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> FIN <input type="checkbox"/> GB <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> ISR <input type="checkbox"/> LUX <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> NOR <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> RUS <input type="checkbox"/> SWE <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> UKR <input type="checkbox"/> USA <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> bi- / multinationale Gruppe Falls Gruppe aus Deutschland, bitte Bundesland angeben: <input type="checkbox"/> BAY <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> BER <input type="checkbox"/> BRE <input type="checkbox"/> BW <input type="checkbox"/> HES <input type="checkbox"/> HH <input type="checkbox"/> MVP <input type="checkbox"/> NDS <input type="checkbox"/> NRW <input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> SAN <input type="checkbox"/> SAC <input type="checkbox"/> SAR <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> THÜ

Angaben zur Adresse (Anmeldender)

Name: Institution: Straße: Postleitzahl und Ort: Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: Tag der Anmeldung: _____	<h3>Bemerkungen und Wünsche</h3>
---	----------------------------------