



SCHÜLER CHECK-IN-FORMULAR

MIT DER SCHULKLASSE ZU WOODJUMP

ANSPRECHPARTNER: _____

ANSCHRIFT SCHULE: _____

KLASSE: _____ **ANZ.:** _____

TELEFONNUMMER.: _____

WUNSCHDATUM: _____

BESONDERHEITEN: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Lehrers)

Woodjump Hochseilgarten GmbH & Co. KG
Crawinkler Strasse 2a, 98559 Oberhof
Telefon: (03 68 42) 5 22 57
Telefax: (03 68 42) 5 21 40
Internet: www.woodjump.de