

# Gedenkstättenfahrt nach Auschwitz

**vom 14. - 21.9.2021 Berlin, Oswiecim/Auschwitz und Krakow/PI**

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse/Jahrgang: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Ich möchte die Gedenkstättenfahrt nach Auschwitz aus folgenden Gründen mitmachen: (evt. Rückseite oder zusätzliches Blatt verwe

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ich habe mich über den Ablauf der Gedenkstättenfahrt informiert. Ich weiß, dass zu dieser Studienfahrt die verpflichtende Teilnahme an der Vorbereitung (Wochenende, Schülertage bzw. Projektwoche vor den Sommerferien, evt. die Übernahme eines Referates und die Bereitschaft zur Nachbereitung gehört.

Ich bin bereit, nach der Fahrt an einer schulischen Informationsveranstaltung über die Fahrt teilzunehmen.

Die Kosten werde ich bzw. meine Eltern termingerecht (nach der Zusage) einzahlen. Bei einer evt. Stornierung der Fahrt werden keine Stornierungskosten anfallen.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Schülers/in)