

Bitte zurücksenden an die  
**Landesturnschule Melle**  
**Postfach 148**

**49302 Melle**

**zurück bis:**

Um den Aufenthalt in der Landesturnschule so reibungslos wie möglich zu gestalten, bitten wir um nachfolgenden Angaben:

**Lehrgang Nr.** \_\_\_\_\_

**Fachgebiet/Institution:**

**vom** \_\_\_\_\_ **Uhr,** **bis** \_\_\_\_\_ **Uhr**

**Lehrgangsleiter/in**

(Name + Telefon-Nr.)

**Lehrkräfte**

(Name)

**Folgende Sportstätten und Unterrichträume werden benötigt:**

- **Turnhalle für folgende Zeiten**
  
- **Unterrichtsraum für folgende Zeiten**
  
- **Weitere Wünsche**

**Medien**

**Alle gebräuchlichen Dia-, Film-, Video- und Tongeräte sind vorhanden.**

- **benötigte Geräte (Vorführzeit)**

**Mahlzeiten**

**7.45 Uhr Frühstück, 12.00 Uhr Mittagessen, 18.30 Uhr Abendessen (Mittwochs 18.00 Uhr)**

**Bitte einen Lehrgangsplan und die Teilnehmerliste beifügen.**

Wir bedanken uns für die Mühe und wünschen eine gute Anreise.