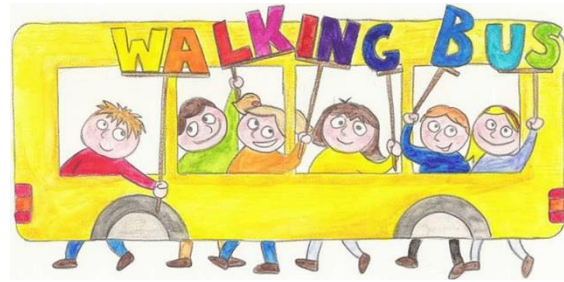


Anmeldung zum Walking Bus



Teilnahme ab dem: _____

Teilnehmendes Kind

Name		
Vorname		
Straße, Haus-Nr.		
Telefon-Nr.		
Klasse		
Buslinie		
Einstiegs-Haltestelle		
Wochentag	✓	Haltestelleneintieg
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Anmeldung als Busfahrer

Name, Vorname	
Telefon (Festnetz)	
Telefon (mobil)	
E-Mail	
Buslinie	

Wann und von wo können Sie die Buslinie betreuen?

<i>Wochentag</i>	✓	Starthaltestelle - Endhaltestelle
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Ich erkläre mich einverstanden, dass die oben angegebenen personenbezogenen Daten zur Koordinierung der Buslinien an die Walking Bus Begleitung sowie die Organisatoren des Walking Bus an meiner Schule weitergegeben werden.