

ANMELDUNG



**Führung durch die Ausstellung:
„erfasst, verfolgt, vernichtet. Kranke und
behinderte Menschen im Nationalsozialismus“**

Untere Rathaushalle Bremen, Am Markt 21



KulturAmbulanz
Gesundheit.Bildung.Kultur.

Absender

Institution: _____
Name: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon/Fax: _____
E-Mail: _____

Klinikum Bremen-Ost gGmbH
Züricher Str. 40
28325 Bremen

Tel 0421/408-1757
Fax 0421/408-2898
info@kulturambulanz.de
www.kulturambulanz.de

Hiermit möchte ich folgende Gruppe _____

für ein Führung am _____ um _____ verbindlich anmelden.

Die Gruppe umfasst _____ Personen / Alter der Personen: _____

Gewünschte Führung bitte ankreuzen:

- Führung durch die Ausstellung (ca. 60 min)
 Führung durch die Ausstellung in leicht verständlicher Sprache (ca. 45-60 min)
 Tandem-Führung (ca. 60 min)

Der Preis beträgt pro Führung EUR 50,- (Gruppengröße max. 25 Personen)

- Die Gruppe benötigt einen Gebärden-Dolmetscher

Ort, Datum, Unterschrift

Terminbestätigung (vom Museum auszufüllen)

Führungskraft Bremen, den _____ Datum, Unterschrift