

# Gruppenanmeldung für eine Führung im Museum der Teichmühle

1) **Datum des Besuches:** ..... 201.....

2) Gewünschte **Uhrzeit:** ..... Uhr

3) **Name der Besuchergruppe:** .....

    Anschrift: .....

    Tel./Hdy ..... email: .....

4) Voraussichtl. **Besucherzahl:** Erw ...../Kinder .....

5) **Name des Anmeldenden:** .....

    Straße und Hausnummer: .....

    Postleitzahl u. Wohnort: .....

    Tel/HdyNr.: ..... email: .....

6) **Besonderheiten:**

    Schneidvorführung: (Ja)     (Nein)

    Kinderflößen:         (Ja)     (Nein)

    Sonstiges.....

**Anschl. Einkehr** Reservierung:     Cafe Kuhnlein (09262 – 451)     ..... Pers.

  Biergarten     Gasthof Anker (09262 – 343)     ..... Pers.

  Aparthotel (09262 – 780)     ..... Pers.

  .....     ..... Pers.

7) **Erfasst** durch: Gemeinde Steinw. / Aparthotel / Tourismusverb./.....

    ....., den .....

    (Name)

    (Datum)

    (Unterschrift)

---

---

## Bearbeitung durch Mühlenverein:

Museumsführer verständigt: Dat. .... Name:.....

Schneidmüller verständigt: Dat..... Name:.....

Einkehrstätte verständigt: Dat. .... Name:.....

Besonderheiten:.....

Besuch fand statt:     (Ja)     (Nein)