



## Koordinaten Führung Name Auftraggeber:

Bitte das Formular ausdrucken und die beiden Blöcke Anfrage: / Rechnungsadresse: vollständig ausfüllen, per Mail senden an: sternwarte@engadiner-astrofreunde.ch

### Anfrage:

- Führung für eine Schule  
 Führung für eine private Gruppe

Vorname: ?  
Nachname: ?  
Strasse: ?  
Nr: ?  
PLZ: ?  
Ort: ?  
Land: ?  
Telefon: ?  
Mobile: ?  
eMail ?

### Rechnungsadresse:

Vorname: ?  
Nachname: ?  
Schule/Firma ?  
Strasse: ?  
Nr: ?  
PLZ: ?  
Ort: ?

### Vereinbart:

Führung:  Tag /  Nacht  
Datum: ?  
Zeit: ?  
Dauer ca: ?  
Ort:  Sternwarte ACADEMIA Samedan  beim Auftraggeber  
Preis: ?  
Anzahl Personen: ?  
Zahlung:  Bar beim Anlass /  Rechnung  
Bestellung Tee?  Unkostenbeitrag xx.- CHF