

Führungsbuchung im BMM

Name (der Institution) _____

Ansprechpartner _____

Adresse _____

PLZ/ Ort _____

Mobiltelefon (unbedingt angeben w. ev. Notfall) _____

E-Mail _____

Wunschtermin _____ Alternativtermin _____

Wunschzeit: _____

Bei internationalen Kunden bitte unbedingt die Steuer-
identifikationsnummer angeben: _____

Charité intern: KST-/ IA-Nummer: _____

Ich interessiere mich für:

- Dauerausstellung
- Historische Geländeführung
- Dauer- + Sonderausstellung
- Hist. Geländeführung + Dauerausstellung

Sprache: Deutsch Englisch
 Italienisch Russisch
 Ukrainisch

Anzahl der Teilnehmer _____

Art der Teilnehmer (z.Bsp. Schüler, Rentner, etc.) _____

Datum: _____

Unterschrift: _____