

**ANMELDUNG EINER FÜHRUNG**

Institution: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsbüro  
KulturAmbulanz  
Züricher Str. 40  
28325 BremenTelefon / Fax  
(0421) 408-1757  
(0421) 408-2898

info@kulturambulanz.de

www.kulturambulanz.de

Hiermit möchte ich folgende Gruppe

Für eine Führung am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr verbindlich anmelden.

Die Gruppe umfasst \_\_\_\_\_ Personen / Alter der Personen:

Erstbesuch:  ja  nein**Gewünschte Führung bitte ankreuzen**

- 
- Dauerausstellung**
- „Vom Narrenkäfig zur Nervenklinik – Wer ist hier ver-rückt?“
- 
- (inkl. Areal, Film), ca. 90 - 120 Minuten“

**Interessenschwerpunkte**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Psychiatrie allgemein | <input type="checkbox"/> Psychiatrie im Nationalsozialismus |
| <input type="checkbox"/> Psychiatrie 1945-1975 | <input type="checkbox"/> Medizin, Behandlungskonzepte       |
| <input type="checkbox"/> Pflege allgemein      | <input type="checkbox"/> Pflege im Nationalsozialismus      |
| <input type="checkbox"/> Aktuelle Fragen       | <input type="checkbox"/> Sonstige                           |

- 
- Sonderausstellung**
- „Titel“
- 
- ca. 60 Minuten

Der Preis beträgt pro Führung EUR 50,- (Gruppengröße max. 22 Personen).

Ort, Datum, Unterschrift

**Nicht vergessen! Bitte ausgefüllt an das Krankenhaus-Museum zurücksenden!****Terminbestätigung** (vom Museum auszufüllen)

_____	Bremen, den _____
Führungskraft	Datum, Unterschrift

Aktuelle Fahrpläne von Bus und Straßenbahn: [www.bsag.de](http://www.bsag.de)