

Bestellformular Medienkisten für Kindertagesstätten

Name der Institution: _____

Ausweisnummer: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Kreuzen Sie ihre Wunschmedienkiste an:

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| ▪ Abfall & Recycling | <input type="checkbox"/> | ▪ Winter | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Bauernhof | <input type="checkbox"/> | ▪ Körper | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Bücherspaß für Krippenkinder | <input type="checkbox"/> | ▪ Lebensraum Wasser | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Dinosaurier | <input type="checkbox"/> | ▪ Polizei & Verkehrserziehung | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Einschulung | <input type="checkbox"/> | ▪ Sonne, Mond und Sterne | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Fahrzeuge | <input type="checkbox"/> | ▪ Sprachförderung | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Farben (& Formen) | <input type="checkbox"/> | ▪ Streiten und Vertragen | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Feuerwehr (& Feuer) | <input type="checkbox"/> | ▪ Tiere | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Gefühle | <input type="checkbox"/> | ▪ Unser Essen | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Insekten & Spinnen | <input type="checkbox"/> | ▪ Unsere Sinne | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Integration / Anderssein | <input type="checkbox"/> | ▪ Von Hexen, Rittern und Prinzessinnen | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Jahreszeiten & die Zeit | <input type="checkbox"/> | ▪ Wald & Wiese | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Frühling | <input type="checkbox"/> | ▪ Wetter | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Sommer | <input type="checkbox"/> | ▪ Zahlen und Buchstaben | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Herbst | <input type="checkbox"/> | ▪ Zoo (& Zirkus) | <input type="checkbox"/> |

Anderes Wunschthema: _____

Sontiges: _____

Besitzen Sie noch keinen Institutionsausweis? Kein Problem füllen Sie einfach die oben und untenstehenden Felder aus und reichen Sie das Bestellformular zusammen mit einem Nachweis über Ihre Tätigkeit bei einer Institution/Einrichtung ein. Wir stellen Ihnen dann kostenlos einen Ausweis aus.

Adresse der Institution: _____

Vorname Ansprechpartner: _____

Nachname Ansprechpartner: _____

Adresse Ansprechpartner: _____

Geburtsdatum: _____