



Servicecenter: 115  
Tel: 0621 504-3380/-3370  
Fax: 0621 504-3379  
Abgesendet von:

**Wirtschaftsbetrieb Ludwigshafen (WBL)**  
**Eigenbetrieb der Stadt Ludwigshafen am Rhein**  
Grünflächen und Friedhöfe  
Wildpark - Haus der Naturpädagogik  
Bliesstraße 10  
67059 Ludwigshafen

|                        |          |
|------------------------|----------|
| Institution            |          |
| Verantwortliche Person |          |
| Straße                 | Haus-Nr. |
| PLZ                    | Ort      |
| Telefon                |          |
| E-Mail                 |          |

## Antrag über die Nutzung des Hauses der Naturpädagogik

### Antragsteller/in

|             |     |                        |        |         |
|-------------|-----|------------------------|--------|---------|
| Institution |     | Verantwortliche Person |        |         |
| Straße      |     | Hausnummer             | PLZ    | Wohnort |
| Telefon     | Fax |                        | E-Mail |         |

### Nutzungszeitraum

einmalig am: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

mit Übernachtung

Dauernutzung

Zeitraum/Tag/Uhrzeit \_\_\_\_\_

### Zweck/Titel der Veranstaltung

|  |
|--|
|  |
|--|

### Ablauf der Veranstaltung (kurze Beschreibung)

|  |
|--|
|  |
|--|

### Vereinbarungen über Nachtwanderungen

|  |
|--|
|  |
|--|

Anzahl der Teilnehmerinnen/Teilnehmer: \_\_\_\_\_ Erwachsene; \_\_\_\_\_ Kinder

**Für die Veranstaltung wird fachliche Begleitung benötigt (Wer, welches Thema, Uhrzeit)**

**Für die Veranstaltung werden folgende Geräte benötigt**

**Sonstige Vereinbarungen**

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

---

Die Veranstaltung kann wie oben beschrieben durchgeführt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Stadt Ludwigshafen am Rhein