

Blanket til EAN-betaling for gymnasier, skoler og  
andre institutioner v./ besøg på  
Statens Naturhistoriske Museum



|                     |  |
|---------------------|--|
| Institutionens navn |  |
| Att. person         |  |
| Institutionens tlf. |  |
| Institutionens adr. |  |
| CVR-nummer          |  |
| EAN-nummer          |  |

Institution (sæt kryds)

Skole     Gymnasium     Seminarium     Andet

Dato for besøget: \_\_\_\_\_    Antal deltagere: \_\_\_\_\_

Hvilken type besøg er der tale om? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hvor finder besøget sted?

Botanisk Have     Geologisk Museum     Zoologisk Museum

Underskrift: \_\_\_\_\_

Navn op underskriver i blokbogstaver: \_\_\_\_\_

*Udfyld, print og medbring blanketten ved besøg på Statens Naturhistoriske Museum.*