

Anmeldeformular 2016 / 2017

Name, Vorname: _____

Kurs: (Bitte ankreuzen.)

Straße / Hausnr.: _____

 A 90 € F 90 €

PLZ / Ort: _____

 FR 90 €

Telefon: _____

 E3 100 € P () Tag(e) à 65 €

(Für den Notfall Handynr. angeben.)

Geb.-Datum: _____

Zusteigeort: _____

Begleitperson Name _____ Tage ____ x ____ € = _____ €

Bitte Betrag auch für die Begleitperson überweisen.

Überweisung von _____ € Bankdaten siehe Rückseite

Ort / Datum_____
Unterschrift

Anmeldeformular auch im Internet zum Download.