Anmeldeformular
Wandertage Gerolstein Mo 06. bis Fr 10. Mai 2024

Hiermit melde ich mich und, als deren Vertreter, die nachstehend genannten Personen verbindlich an.

Vorname | Nachname | Geb.-Datum

Straße | PLZ | Wohnort

Telefon-Nr | E-Mail

Namen der weiteren Reiseteilnehmer:

Vorname | Nachname | Geb.-Datum

Vorname | Nachname | Geb.-Datum

Zimmerwunsch: ☐ **Doppelzimmer** ☐ **Einzelzimmer** (Anzahl eintragen)

Benutze eigenen Pkw: ☐ ☐ **Biete Mitfahrplatz**

Doppelzimmer teilen mit: ☐ **Benötige Mitfahrplatz**

Notfalladresse am Heimat Ort:

Vorname | Nachname

Straße | PLZ | Wohnort

Telefon-Nr:

Ort | Datum

Unterschrift

A.P. 11/2023