

Anmeldung für die Reise

Iseo See 10. – 13.10.2019

Name(n)

---

Adresse

---

Erreichbar unter Tel. Nr., gerne auch per mail

---

Ich/wir möchte(n) gerne buchen

Einzelzimmer

Doppelzimmer

Reiserücktrittsversicherung

Keine Reiserücktrittsversicherung

Ich/wir kann/können leider nicht teilnehmen

---

Datum + Unterschrift