

Assisireise 06.09. – 12.09. 2026

Anmeldeformular - bitte an die Anmeldeadresse schicken

Name: _____

Adresse: _____

Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Nahrungsmittelunverträglichkeiten / vegetarisches Essen: _____

Zimmerwunsch: ☐ Einzelzimmer ☐ Doppelzimmer

Name Zimmerkollegen/in: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Assisireise 06.09. – 12.09. 2026

Anmeldeformular - bitte an die Anmeldeadresse schicken

Name: _____

Adresse: _____

Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Nahrungsmittelunverträglichkeiten / vegetarisches Essen: _____

Zimmerwunsch: ☐ Einzelzimmer ☐ Doppelzimmer

Name Zimmerkollegen/in: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____