

Anmeldeformular 2025

Name : _____

Vorname: _____

Pfingsten

Sommer

Straße : _____

Ort : _____

09.06. – 13.06.

04.08. – 08.08.

Telefon: _____

Geb. Tag : _____

11.08. – 15.08.

18.08. – 22.08.

Gewünschte Woche(n): _____

(pro Woche 480€)

- Vegetarier
- Allergiker: _____

Die schriftliche Anmeldung ist verbindlich. Bei Nichtteilnahme bzw. Rücktritt nach erfolgter Anmeldung, behalten wir uns vor, die Gebühr einzubehalten bzw. einzufordern.

Ort/Datum : _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen zwingend der Erziehungsberechtigte)

