

Family Games 2027

Name der Teilnehmer & Geburtsdatum :

Adresse -----

Mailadresse -----

Telefonnummer -----

Verbindliche Anmeldung (maximal 2 Termine)	Anmeldung für die Warteliste
<input type="radio"/> 05.-07.03.2027	<input type="radio"/> 05.-07.03.2027
<input type="radio"/> 23.-25.04.2027	<input type="radio"/> 23.-25.04.2027
<input type="radio"/> 14.-17.05.2027	<input type="radio"/> 14.-17.05.2027
<input type="radio"/> 15.-19.08.2027 (Alleinerziehendenwoche)	<input type="radio"/> 15.-19.08.2027 (Alleinerziehendenwoche)
<input type="radio"/> 01.-03.10.2027	<input type="radio"/> 01.-03.10.2027
<input type="radio"/> 19.-21.11.2027	<input type="radio"/> 19.-21.11.2027
<input type="radio"/> 29.12.2027-01.01.2028	<input type="radio"/> 29.12.2027-01.01.2028

gewünschte Zimmeranzahl (ohne Garantie) : -----

Besonderheiten für die Zimmer:

- Zimmer im Erdgeschoss notwendig
- Rollstuhlgerecht
- Babybett
- Sonstiges -----

Ernährung:

- Vegetarisch
- Vegan
- Lactoseintoleranz
- Glutenunverträglichkeit
- Weiteres -----

 Wir beziehen Bürgergeld und möchten einen Zuschuss von 11,00€/ Person und Tag anfragen.

Weitere Anmerkungen:

 Datum, Unterschrift

Seite 1 von 1