

**Family Games 2026**

Name der Teilnehmer &amp; Geburtsdatum :


Adresse -----

Mailadresse -----

Telefonnummer -----

Verbindliche Anmeldung (maximal 2 Termine)	Anmeldung für die Warteliste
<input type="checkbox"/> 06.-08.03.2026	<input type="checkbox"/> 06.-08.03.2026
<input type="checkbox"/> 30.04.-03.05.2026	<input type="checkbox"/> 30.04.-03.05.2026
<input type="checkbox"/> 22.-25.05.2026	<input type="checkbox"/> 22.-25.05.2026
<input type="checkbox"/> 08.-13.08.2026 ( Alleinerziehendenwoche)	<input type="checkbox"/> 08.-13.08.2026 ( Alleinerziehendenwoche)
<input type="checkbox"/> 02.-04.10.2026	<input type="checkbox"/> 02.-04.10.2026
<input type="checkbox"/> 20.-22.11.2026	<input type="checkbox"/> 20.-22.11.2026
<input type="checkbox"/> 29.12.2026-01.01.2027	<input type="checkbox"/> 29.12.2026-01.01.2027

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