

HAUS CHIEMGAU
Dechantshof 3

83317 Teisendorf

<u>Name, Vorname:</u>	
<u>Straße:</u>	
<u>Postleitzahl und Ort:</u>	
<u>Telefon/Handy:</u>	<u>Fax:</u>
<u>E-Mail:</u>	
<u>Beruf:</u>	
<u>Bundesland:</u>	

Haus Chiemgau, Teisendorf (in der Zeit vom) _____ bis _____

oder alternativ

Haus Chiemgau, Teisendorf (in der Zeit vom) _____ bis _____

Name / Vorname (aller Teilnehmer):

Geburtsdatum:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Besondere Wünsche (z. B. Verpflegung, Kinderbettchen, rollstuhlgerechte Ausstattung usw.):

Wie sind Sie auf unser Haus aufmerksam geworden (z. B. Internet, Freunde, Kolping-Katalog usw.):

Ja, ich bin einverstanden, weitere Informationen von den Kolping-Familienferienstätten (Newsletter) per E-mail zu erhalten. Mir ist bewusst, dass meine Daten dabei elektr. gespeichert werden. Eine Abmeldung ist jederzeit möglich. Meine Daten dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.

Hiermit melde ich mich und, als deren Vertreter, die vorstehend genannten Reisetilnehmer zu der oben bezeichneten Reise verbindlich an. Ich erkläre hiermit – zugleich für alle Teilnehmer – mit der Gültigkeit der Reisebedingungen (siehe Rückseite) einverstanden

Ich erkläre hiermit, für alle Verpflichtungen der von mir mit angemeldeten Reisetilnehmer wie für meine eigenen einzustehen.

Datum, Unterschrift des Anmelders