

Anmeldung Wellnessstage

19. bis 21.10.2026

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- ☐ Einzelzimmer
- ☐ Doppelzimmer mit _____

Datum / Unterschrift: _____

