

# Anmeldung Wellnessstage 21. bis 23.10.2024

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Einzelzimmer
- Doppelzimmer mit \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

