

Name	Vorname
Straße	PLZ/Ort
Telefon privat/geschäftlich	Mobil-Telefon
E-Mail-Adresse	Geburtsdatum

Doppelzimmer mit _____

Einzelzimmer* Standard Comfort* Superior* _____ andere Kategorie*

vegetarische Verpflegung Bitte schicken Sie mir Informationen über eine Reiserücktrittversicherung.

* Aufpreis lt. Katalog

Zahlung per SEPA Lastschrift

Für den Bankeinzug ca. vier Wochen vor der Veranstaltung benötigen wir ein SEPA Lastschriftmandat. Sofern uns dieses noch nicht vorliegen sollte, schicken wir Ihnen automatisch ein Formular zu. Die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

BIC

IBAN

Widerrufsgarantie:
 Ich weiß, dass ich diese Anmeldung innerhalb der nächsten 14 Tage schriftlich widerrufen kann. Ich bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Name	Vorname
Straße	PLZ/Ort
Telefon privat/geschäftlich	Mobil-Telefon
E-Mail-Adresse	Geburtsdatum

Doppelzimmer mit _____

Einzelzimmer* Standard Comfort* Superior* _____ andere Kategorie*

vegetarische Verpflegung Bitte schicken Sie mir Informationen über eine Reiserücktrittversicherung.

* Aufpreis lt. Katalog

Zahlung per SEPA Lastschrift

Für den Bankeinzug ca. vier Wochen vor der Veranstaltung benötigen wir ein SEPA Lastschriftmandat. Sofern uns dieses noch nicht vorliegen sollte, schicken wir Ihnen automatisch ein Formular zu. Die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

BIC

IBAN

Widerrufsgarantie:
 Ich weiß, dass ich diese Anmeldung innerhalb der nächsten 14 Tage schriftlich widerrufen kann. Ich bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____