|  |
| --- |
| ANMELDEFORMULAR FÜR AUF-/ABBAUTRUPPS |
| Gruppe & Ansprechperson für Auf-/Abbau: |  |
| Emailadresse der Ansprechperson: |  |
| Telefonnummer der Ansprechperson: |  |

|  |
| --- |
| AUFBAUPHASE |
|  | Datum | Anzahl Pers. | Gewünschte Verpflegung |
| Tag 01 |  |  | **S** | **V** | **F** | **M** | **A** | **HPF+M** | **HPF+A** |
| Tag 02 |  |  | **S** | **V** | **F** | **M** | **A** | **HPF+M** | **HPF+A** |
| Tag 03 |  |  | **S** | **V** | **F** | **M** | **A** | **HPF+M** | **HPF+A** |
| Tag 04 |  |  | **S** | **V** | **F** | **M** | **A** | **HPF+M** | **HPF+A** |

|  |
| --- |
| ABBAUPHASE |
|  | Datum | Anzahl Pers. | Gewünschte Verpflegung |
| Tag 01 |  |  | **S** | **V** | **F** | **M** | **A** | **HPF+M** | **HPF+A** |
| Tag 02 |  |  | **S** | **V** | **F** | **M** | **A** | **HPF+M** | **HPF+A** |
| Tag 03 |  |  | **S** | **V** | **F** | **M** | **A** | **HPF+M** | **HPF+A** |
| Tag 04 |  |  | **S** | **V** | **F** | **M** | **A** | **HPF+M** | **HPF+A** |

|  |
| --- |
| SONSTIGE WICHTIGE INFORMATIONEN |
|  |
|

Erklärung/Legende: S = Selbstverpflegung // V = Vollverpflegung // F = Frühstück // M = Mittagessen // A = Abendessen // HPF+M = Halbpension mit Frühstück und Mittagessen // HPF+A = Halbpension mit Frühstück und Abendessen // Bitte im Bereich „Sonstige wichtige Informationen“ Allergien oder Unverträglichkeiten anführen. Sollte eine andere Unterbringung als im eigenen Zelt benötigt werden, bitten wir euch uns so bald als möglich direkt zu kontaktieren.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich bestätige hiermit, dass ich die in der Beilage angeführten Vertrags- und Stornobedingungen als auch die Bestimmungen zum Datenschutz zur Kenntnis nehme. |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |