

SEMINAR-ANMELDUNG

an: info@elia-ev.de



Titel der Veranstaltung: Geburts-Crashkurs

Datum: 14.-17.10.2024

1. Teilnehmer:

Name, Vorname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon, E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

2. Teilnehmer:

Name, Vorname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon, E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Weitere Teilnehmer: _____

Teilnehmer: Anzahl _____ Alter _____ Ehepaar Einzelperson/en

Mit Übernachtung: Ja, Zeitraum: _____ Anzahl ÜN: _____ Nein

Doppelzimmer: Ja

Einzelzimmer: Ja

Bitte zutreffendes ankreuzen!

Verpflegung*: Ja Nein (*Vollverpflegung vegan)

Frühstück: Abendessen:

Mittagessen: Ja Nein, bringe ich selbst mit.

Bettwäsche: Ja Nein, bringe ich selbst mit.

Handtücher: Ja Nein, bringe ich selbst mit.

Anreise: _____ Uhrzeit: _____ Teilnahme Programm/Mahlzeiten ab: _____ Uhr

Anmerkungen: _____

Hiermit melde ich mich/uns verbindlich zu oben genanntem Seminar an.

Datum, Unterschrift

