

ANMELDUNG Ehemaligentreffen 22.06.2024

Name:

Für Rückfragen: Tel.: &

Mail*:

Teilnahme an:	<input type="radio"/> Mittagessen (22.06.)	6,00 €
	<input type="radio"/> Abendessen (22.06.)	9,00 €
	<input type="radio"/> Frühstück (23.06.)	6,00 €

Ich esse: nicht vegetarisch vegetarisch

Bitte beachten Sie, dass wir bei der Teilnehmeranzahl leider keine Rücksicht auf Unverträglichkeiten / Diäten nehmen können.

Es wird ein umfangreiches Gruppenangebot geben – die Anmeldung erfolgt am 22.06. im Laufe des Vormittages.

Bemerkung:

.....

.....

Unterschrift

Bitte die Anmeldung bis spätestens 07.06.24 Mail an aufwaerts@leisberg-klinik.de oder an 07221/3939350 faxen.

***Wenn die Anmeldung erfolgreich war, erhalten Sie zeitnah eine Bestätigungsmail.**