

## Anmeldeformular

Frühjahrsreise der Gruppe HGV 65 Plus nach Cinque Terre vom 28. bis 30. April 2024

Nachname	_____	Vorname	_____
Straße	_____	Nr.	_____
Gemeinde	_____	PLZ	_____
		Provinz	_____
Tel.:	_____	E-Mail:	_____
Steuernummer	_____		
Geburtsdatum (TT/MM/JJ)	_____	Geburtsort	_____
<b>ZIMMERKATEGORIE:</b>			
<input type="checkbox"/>	Einzelzimmer (max. 6 verfügbar)		
<input type="checkbox"/>	Doppelzimmer zur Alleinbenutzung		
<input type="checkbox"/>	Doppelzimmer mit _____		
<b>Benötigen Sie eine RECHNUNG?</b> <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein			
Falls ja, benötigen wir folgende Daten:			
Rechnungsempfänger	_____		
Adresse	_____		
Steuernummer	_____		
Empfängercode (obligatorisch für elektronische Rechnung)	_____		
Welches Menü bevorzugen Sie?			
<input type="checkbox"/>	Fischgerichte		
<input type="checkbox"/>	Fleischgerichte		
Gewünschter Abfahrtsort:	_____		
Notiz:	_____		

DATUM \_\_\_\_\_

UNTERSCHRIFT \_\_\_\_\_

**Bitte schicken Sie eine Kopie vom gültigen Personalausweis zu.**