ANMELDETALONSeniorenferien 2024

Name / vorname:	
Adresse:	
Telefon:	
Geburtsdatum:	
Notfallkontakt (Name / Te	lefon):
lch wünsche:	☐ Einzelzimmer für CHF 480.—☐ Doppelzimmer für CHF 400.—
Ich teile das Zimmer mit:	
Bemerkungen (z. B. Lebens	smittelallergien, Diabetes, Anreise):
Datum:	Unterschrift: