

ANMELDUNG FAMILIEN-/BLINDENSKIFREIZEIT



Verbindliche Anmeldung zur
Familien- und Blindenski freizeit nach **Südtirol**
 vom **06.03.2019** bis **09.03.2019**

Familiename:		Adresse:					
Telefon:		em@il:					
Vorname	genaues Geburts- datum	Zimmerwunsch im Hotel					Mit- glied SKI?
		1-Bett +60€	2-Bett	2-Bett +Kind	2-Bett +2Kind	Kinder- betreuung	
1							
2							
3							
4							
5							

em@il: an.ski@tsv-kala.de / Fax-Nr: 0941-891779
oder Abgabe bei der Konditorei Café Hahn in Lappersdorf

Nachstehende Bedingungen erkenne ich im vollen Umfang an:

1. Ich bin damit einverstanden, dass die Teilnahmegebühren von meinem Konto abgebucht werden.
2. Bei Stornierung durch den Teilnehmer ab dem **22.02.2019** wird der Buspreis abgebucht, es sei denn, es wird Ersatz gestellt.
3. Der Quartier-/Liftbetrag wird vor Ort kassiert.

IBAN

Konto-Inhaber

Datum/Unterschrift