

Anmeldung für eine Assisifahrt mit Pfr. Möckel

Termin:.....

Personenangaben:	Person 1	Person 2
Name:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ / Ort:		
Telefon:		
Handy:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Ausweis Nr.:		

	Person 1	Person 2
Einzelzimmer:		
Doppelzimmer mit:		
Dreibettzimmer mit:		
Vegetarisches Essen:		
Email Adresse:		
_____		_____
Ort, Datum		Unterschrift

Bitte ausgefüllte Anmeldung an **Pfr. Gerhard Möckel** senden.

**Kirchplatz 5
96260 Weismain**

Tel:(0 95 75) 2 45

Fax:(0 95 75) 16 73

E-Mail: info@assisifahrten.de