

11.-13. September 2025

ANMELDUNG

Vorname / Name:
Strasse/Nr.:
PLZ/Ort:
Tel.:
E-Mail:
Bitte kreuzen Sie die gewünschten Optionen aus den folgenden Möglichkeiten an:
Übernachtung □ Doppelzimmer □ Mehrbettzimmer Bitte geben Sie die Namen der weiteren im Zimmer übernachtenden Personen an, sofern bekannt:
☐ Ich organisiere die Unterkunft selber
Verpflegung: ☐ Fleisch ☐ vegetarisch
Allergien:
Öffentlicher Verkehr: ☐ GA ☐ Halbtax
Fakultative Übernachtung in Wengen am 14. September 2025: Auf Wunsch übernehmen wir die Buchung der Unterkunft für Sie. Bitte entsprechendes ankreuzen: Einzelzimmer Doppelzimmer Namen der im gleichen Zimmer übernachtenden Person:
Bitte geben Sie den Namen und die Telefonnummer einer Kontaktperson für Notfälle an:
Bemerkungen: