

# Anmeldung

Bitte senden Sie die Anmeldung bis spätestens 12. Mai 2017  
per Post an Susanne Zech, Am Schlossgarten 2, 74855 Haßmersheim  
oder per e-Mail an susanne.zech@dhg.de

**Wochenendgast, 30.6. – 2.7.2017**

Wir nehmen am Freitagabend am Abendessen

teil  nicht teil

Wir benötigen ein Zimmer für

\_\_\_\_\_ Erwachsene und \_\_\_\_\_ Kinder

**Tagesgast, 1.7.2017**

Wir nehmen teil am

Mittagessen  Abendessen

Ich/Wir nehme/n am 1.7.2017 die Betreuung für \_\_\_\_\_ Kind/er in Anspruch

Alter der Kinder: \_\_\_\_\_

Ich/Wir möchte/n mit \_\_\_\_\_ Personen am Spritzkurs teilnehmen.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ e-Mail \_\_\_\_\_

Name, Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name, Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name, Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name, Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name, Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Bemerkungen (Nahrungsmittelunverträglichkeiten, o.ä.) \_\_\_\_\_

Der Kostenbeitrag wird von mir bis zum 17. Mai 2017 auf das Konto der DHG

**IBAN: DE29 2005 0550 1098 2122 67, BIC: HASPDEHHXXX** überwiesen.

Mir ist bekannt, dass ich im Falle einer Stornierung nach dem 17. Mai 2017 die gesamte Gebühr bezahlen muss.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_