

# Anmeldeformular

## Veranstaltung:

### Übernachtungswunsch

Ich möchte in der Malche übernachten

vom ..... erste Mahlzeit .....

bis ..... letzte Mahlzeit .....

( ) Ich komme allein.

( ) Wir kommen mit .....Personen

Anzahl Kinder..... Alter d. Kinder.....

Ich/wir benötige (n) .....EZ .....DZ

Ich/wir benötige (n) Bettwäsche und Handtücher ja/nein

**NAME:**.....

Anschrift:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Geburtsdatum:.....

**Anmerkungen:** (z.B. Unverträglichkeiten bei d. Verpflegung, Vegetarier; Bahnhofstransfer...)

.....

.....

.....

Ort/Datum ..... Unterschrift.....

Malche e.V., Malche 1, 16259 Bad Freienwalde, Tel: 03344/429780/**Fax: 03344/429711**

**E-Mail:** info@malche.net