

**Mit der Anmeldung erklären sich die Damen damit einverstanden, dass ihre Daten für die Reisebearbeitung genutzt werden!**

### **Anmeldeformular Wellnessreise nach Swinemünde**

Hiermit melde ich mich **verbindlich** an für die:

- 1. Gruppe  **So. 03.03. – Sa. 09.03.2024** mit Petra Fahje
- 2. Gruppe  **So. 10.03. – Sa. 16.03.2024** mit Wiebke Bock
- 3. Gruppe  **So. 17.03. – Sa. 23.03.2024** mit Inge Wiedekamp

Mitglied im LFV		
Name - Vorname		
Anschrift		
Geburtsdatum		
Telefonnummer		
E-Mail Adresse		
Würde die Gruppe wechseln Ja oder Nein		
<input type="checkbox"/> Doppelzimmer mit: <input type="checkbox"/> Einzelzimmer		
<input type="checkbox"/> Reiserücktrittskostenversicherung gewünscht ( <b>nicht im Reisepreis enthalten</b> )		

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse an die Mitfahrenden mit der Anmeldebestätigung verteilt werden können und meine Handy Nummer in die WhatsApp Gruppe aufgenommen wird.

Datum:

Unterschrift:

Bitte deutlich schreiben!