
An den

KAB Diözesanverband Mainz
Weihergartenstr. 22

55116 Mainz

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an für die KAB Fahrt vom 21.-27.07.2019 nach Brebbia (Italien):

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Alter:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:
Telefon (Festnetz):	Telefon (Mobil):
E-Mail:	Vegetarisches Essen ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
KAB Mitglied: ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Diözesanverband:

Anmerkungen:

Die Unterbringung erfolgt in Doppelzimmern. Falls Sie ein Einzelzimmer wünschen, bitten wir um Rücksprache. Der Einzelzimmerzuschlag beträgt 60 €.

Mir ist bekannt, dass ich hiermit weitere Infos zur Fahrt und zu Veranstaltungen der KAB erhalte und stimme der Erfassung meiner Daten für die Zwecke der KAB-Arbeit zu.

Ich bin an einer KAB Mitgliedschaft interessiert ja / nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Die Anmeldung bitte bis 15.4.2019 per Post an obige Adresse oder per Fax an 06131/233083 oder mit E-Mail an kabdv.mainz@t-online.de.