

Anmeldung

☐ bitte Rückmeldung bis 31.01.2015 -

per Post an

Narrenzunft Lindau /Bodensee e.V.
Bregenzer Str. 10
88131 Lindau (B)

oder per Mail an

zunftschareiber@narrenzunft-lindau.de

Absender:

Name der Zunft: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Wir nehmen teil am:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> am Freitag,
22.01.2016
<u>und</u> am Samstag,
23.01.2016
<u>und</u> am Sonntag,
24.01.2016 | <input type="checkbox"/> am Samstag,
23.01.2016
<u>und</u> am Sonntag,
24.01.2016 | <input type="checkbox"/> <u>nur</u> am Sonntag,
24.01.2016 |
|--|--|---|

Anreise:

Fr, 22. Jan 16	Sa, 23. Jan 16	So, 24. Jan 16
<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Bus → Anzahl ____ <input type="checkbox"/> Schiff	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Bus → Anzahl ____ <input type="checkbox"/> Schiff	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Bus → Anzahl ____ <input type="checkbox"/> Schiff

Anzahl Teilnehmer:

Fr, 22. Jan 16	Sa, 23. Jan 16	So, 24. Jan 16
Maskenträger _____ Musikkapelle/FZ _____	Maskenträger _____ Musikkapelle/FZ _____	Maskenträger _____ Musikkapelle/FZ _____

Übernachtung (bitte Anzahl der benötigten Plätze angeben):

Massenquartier _____ <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> Samstag	Übernachtung in Hotels/Pensionen/Gaststätten/usw. bitte über separates Anmeldeformular (<i>Zimmerreservierung</i>) angeben
---	--

Wir benötigen Informationen zu den Übernachtungsmöglichkeiten: ja nein

Sonstige erforderliche Informationen bzgl. Übernachtungsmöglichkeiten, Zimmerpreise, Verpflegung usw. erhaltet Ihr rechtzeitig vor dem Narrentreffen von uns.

Ort, Datum, Unterschrift