

Anmeldung zu Familien- und Männerfreizeiten des CVJM Thüringen

Freizeitnummer:

Ort:

Zeit:

Preis:

Name:

Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

privat

dienstl.

Telefax:

eMail:

Lfd.Nr.	Familienname	Vorname	Geb.-Datum	Beruf

Ich bestätige,

dass mir die Reisebedingungen des CVJM Thüringen vorgelegen haben und ich sie für mich verbindlich anerkenne und dass ich mit der Speicherung meiner Daten in der EDV-Datei einverstanden bin.

Bitte senden Sie mir Unterlagen für eine Reiserücktrittskostenversicherung zu

CVJM Thüringen e.v.
Gerberstraße 14a
99089 Erfurt
0361-264650
0361-2646520
info@cvjm-thueringen.de
freizeiten@cvjm-thueringen.de
www.cvjm-thueringen.de

Datum

Unterschrift