

ANMELDUNG

DiAG-MAV im Erzbistum Hamburg
Lange Reihe 2 (3. Etage)

20099 Hamburg

ABSENDER:

.....
.....
.....

THEMA:

.....

vom:

bis:

in:

Wir melden folgende Person verbindlich an:

Name:

Vorname:

Tel. Nr.:

E-Mail:

VERPFLEGUNG:

Normalkost vegetarische Kost sonstige

UNTERBRINGUNG: (nur bei mehrtägigen Veranstaltungen)

Einzelzimmer Doppelzimmer ohne Übernachtung

NAMENSCHILD:

- um ein Namenschild wird gebeten
 ein Namenschild ist bereits vorhanden

.....
Datum

.....
Unterschrift der/des MAV-Vorsitzenden