

KAB Bildungswerk Passau e. V.

KAB Sekretariat Altötting
Kapellplatz 8
84503 Altötting

Fax.: 08671/885891

Verbindliche Anmeldung zur KAB-Reise: Kirche – Kultur – Kulinarium (30.05.-4.06.22)

1. Teilnehmer*in

Name: _____ Vorname _____ Geb.Dat. _____

Adresse: _____

Tel. Nr. _____ email: _____

Doppelzimmer Einzelzimmer

Coronastatus geimpft genesen (Status 30.05.22)

2. Teilnehmer*in

Name: _____ Vorname _____ Geb.Dat. _____

Adresse: _____

Tel. Nr. _____ email: _____

Doppelzimmer Einzelzimmer

Coronastatus geimpft genesen (Status 30.05.22)

- Meine/unsere Adresse darf auf der Teilnehmer*-Liste erscheinen
- Ich/Wir sind mit der Veröffentlichung von Seminarfotos auf den KAB-Homepages einverstanden
- Ich/wir bestätigen wir die **Allgemeine Geschäftsbedingungen des KAB-Bildungswerk Passau e.V.** gelesen zu haben und zu akzeptieren

Datum _____ Unterschrift des/der Teilnehmer*innen

*Bitte denken Sie daran: Ihre Anmeldung ist erst gültig mit der Überweisung/dem Eingang des Reisepreises auf unser Konto LIGA Bank – IBAN: DE79 7509 0300 0004 3070 54