

ANMELDUNG RATSCHINGS



Verbindliche Anmeldung zur
Wochenendfahrt nach Ratschings
 vom **01.02.2019** bis **03.02.2019**

Familienname:		Adresse:		
Telefon:		em@il:		
	Vorname	Jahrgang	Zimmerpartner im Doppelzimmer	Mitglied SKI?
1				
2				
3				
4				

em@il: **an.ski@tsv-kala.de** / Fax-Nr: **0941-891779**
 oder Abgabe bei der Konditorei Café Hahn in Lappersdorf

Nachstehende Bedingungen erkenne ich im vollen Umfang an:

1. Ich bin damit einverstanden, dass die Teilnahmegebühren von meinem Konto abgebucht werden.
2. Bei Stornierung durch den Teilnehmer ab dem **24.01.2019** wird der Buspreis abgebucht, es sei denn, es wird Ersatz gestellt.
3. Der Quartier-/Liftbetrag wird vor Ort kassiert.

Bitte deutlich und leserlich schreiben!!

IBAN

Konto-Inhaber

Datum/Unterschrift