

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich für die PHILOXENIA-Begegnung in Halle vom 17.-19. Oktober 2014 verbindlich an.

NAME, VORNAME:
ANSCHRIFT:
TEL.: E-MAIL:
KIRCHENZUGEHÖRIGKEIT:
ANKUNFT am: UHRZEIT:
ABREISE am: UHRZEIT:

Ich komme mit dem Auto vonund kann Personen mitnehmen.

bitte wenden →

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich für die PHILOXENIA-Begegnung in Halle vom 17.-19. Oktober 2014 verbindlich an.

NAME, VORNAME:
ANSCHRIFT:
TEL.: E-MAIL:
KIRCHENZUGEHÖRIGKEIT:
ANKUNFT am: UHRZEIT:
ABREISE am: UHRZEIT:

Ich komme mit dem Auto vonund kann Personen mitnehmen.

bitte wenden →

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich für die PHILOXENIA-Begegnung in Halle vom 17.-19. Oktober verbindlich an.

NAME, VORNAME:
ANSCHRIFT:
TEL.: E-MAIL:
KIRCHENZUGEHÖRIGKEIT:
ANKUNFT am: UHRZEIT:
ABREISE am: UHRZEIT:

Ich komme mit dem Auto vonund kann Personen mitnehmen.

bitte wenden →

	Zutreffendes bitte ankreuzen!	Ja	Nein
Ich übernachtete beide Nächte.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wünsche vegetarische Kost.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich nehme an folgenden Mahlzeiten teil:			
Freitag, 17. Oktober 2014.....Abendessen.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samstag, 18. Oktober 2014Frühstück.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mittagessen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Abendessen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonntag, 19. Oktober 2014.....Frühstück.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mittagessen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum

Unterschrift

	Zutreffendes bitte ankreuzen!	Ja	Nein
Ich übernachtete beide Nächte.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wünsche vegetarische Kost.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich nehme an folgenden Mahlzeiten teil:			
Freitag, 17. Oktober 2014.....Abendessen.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samstag, 18. Oktober 2014.....Frühstück.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mittagessen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Abendessen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonntag, 19. Oktober 2014:.....Frühstück.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mittagessen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum

Unterschrift

	Zutreffendes bitte ankreuzen!	Ja	Nein
Ich übernachtete beide Nächte.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wünsche vegetarische Kost.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich nehme an folgenden Mahlzeiten teil:			
Freitag, 17. Oktober 2014:.....Abendessen.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samstag, 18. Oktober 2014:.....Frühstück.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mittagessen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Abendessen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonntag, 19. Oktober 2014:.....Frühstück.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mittagessen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum

Unterschrift