



Anmeldung

zur Reise des Städtepartnerschaftsvereins Steglitz-Zehlendorf
nach Westhofen vom 2. – 6. Oktober 2025

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Teilnehmer: Nachname und Vorname

1. 2.

Doppelzimmer Einzelzimmer halbes Doppelzimmer

Das Zimmer wird geteilt mit:

Vegetarisches Essen gewünscht?

Vereinsmitglied: ja nein

Im Notfall zu benachrichtigende Person:

Tel.:

Berlin, den

.....

Unterschrift