

ERWACHSENE		ERWACHSENE		
Name				
Vorname				
Geschlecht (w/m)				
Strasse				
PLZ/Wohnort				
Nationalität				
Telefon/Mobile				
E-Mail				
Alter der Gäste:	20-29:	30-39:	40-49:	50 und älter:

KIND	KIND	KIND	KIND
Vorname			
Geschlecht (w/m)			
Geburtsdatum			

FERIENDATEN

bitte ankreuzen

Gruppe 1: Samstag, 26. Juni bis Samstag, 03. Juli	
Gruppe 2: Samstag, 24. Juli bis Samstag, 31. Juli	
Gruppe 3: Samstag, 31. Juli bis Samstag, 07. August	
Gruppe 4: Samstag, 07. August bis Samstag, 14. August	
Gruppe 5: Samstag, 09. Oktober bis Samstag, 16. Oktober	
Gruppe 6: Samstag, 31. Juli bis Samstag, 7. August im Meilener Haus Obersaxen	

ZIMMERWUNSCH

bitte ankreuzen

Einzelzimmer (EZ) oder Doppelzimmer (DZ)	
Familienzimmer (FZ)	
Benötigen Sie ein Kinderbett?	
Bringen Sie einen Kinderwagen mit? (wichtig für Gepäckmenge im Car)	

WAS ESSEN SIE ODER IHRE KINDER NICHT?

bitte ankreuzen

Schweinefleisch	
Fisch	
Käse	
Milch	
anderes:	
Sind Sie oder Ihre Kinder Vegetarier?	

HABEN SIE ODER IHRE KINDER ALLERGIEN?

bitte ankreuzen

Lactoseintoleranz	
Zöliakie	
anderes:	

Bemerkungen:

ADRESSE DER ANMELDESTELLE

Kontaktperson:
Funktion:
Telefon/Mobile:
E-Mail:
Telefon-Nr. für Notfall und Wochenende:

Ort/Datum:

Unterschrift Verbindungsstelle:

Diese Daten werden vertraulich behandelt und von der GGM ausschliesslich für die Organisation der Ferienaktion verwendet. Nach Erhalt der Anmeldungen wird für jede Gruppe eine Teilnehmerliste erstellt. Diese wird aus organisatorischen Gründen an die Anmeldestellen, die Gäste, den Gastgeber sowie das Car Unternehmen versendet.