

# ANMELDUNG WOCHENENDFAHRT



Verbindliche Anmeldung zur  
**Wochenendfahrt** nach **Ratschings**  
vom **27.01.2023** bis **29.01.2023**

Familiennamen:		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 Buskosten von meinem Konto abgebucht werden.
2. Bei Stornierung durch den Teilnehmer ab dem **14.01.2023** 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