Rezeption Nele Jordan
info@nelejordan.com

WO MÖCHTEN SIE GERNE SEIN? WIR WÜNSCHEN SIE ZU IHRER WAHL!

ANMELDEBOGEN N°_____

Name: Adresse
(Kontaktmöglichkeit)

Ziel:

Heimat:

Allergien:

Von Bis:

Halbpension	Vollpension	Ich laufe am Samstag nicht
☐	☐	☐

Angaben zum Ort/Hotel/Haus/Zimmer/Raum...:

Nr.:

Größe

das Wetter

Lage/Ausstattung:

Sonderwünsche
·Meerblick ☐
·Fensterplatz ☐
· ☐
·sonstiges ☐

mit dabei

Packliste:

ich täte Tun

ich war schon mal dort ☐ Nein ☐ Ja ->
☐ Anfänger Fortgeschritten ☐ Profi ☐

wenn Ja: Rückblick
wenn Nein: Ähnlichkeit zu Orten vergangenen Geschehens? Welche?

Datum, **Unterschrift:**

*alle mit Sternchen gekennzeichneten Felder müssen vollständig und korrekt ausgefüllt werden.
Der Unterzeichnende erklärt sich mit seiner Unterschrift bereit auf eigene Gefahr an einem fiktiven Aufenthalt teilzunehmen der ihn nichts kostet. Für nicht ausreichenden Platz bitte formloses Blattwerk verwenden. Ausführliche Informationen sind von Nöten und erwünscht.

Formular absenden