

# Anmeldung EFRA-Gemeindewochenende 2019 im Montafon

## Personalien

Name:

Vorname:

Adresse:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

## Zimmerkategorie

Einzelzimmer

Doppelzimmer

Mehrbettzimmer

## Kinder

Vorname:	Geb. Datum:	Im Zimmer der Eltern	Im eigenen Zimmer	Benötigt ein Kinderbettli
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Anmerkungen

- Ich bin Vegetarier Vorname: \_\_\_\_\_
- Ich habe folgende Allergie/n: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_
- Ich benötige eine Mitfahrgelegenheit Anzahl: \_\_\_\_\_
- Ich biete eine Mitfahrgelegenheit Anzahl: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_