

Anmeldeformular

Äthiopien-Reise 19.12.2023 – 1.1.2024

Bitte eine Passkopie mitschicken.

Name, Vorname _____

Strasse _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon privat _____

Handy _____

E-Mail _____

Nationalität _____

Passnummer _____

Zivilstand _____

Beruf _____

Geburtsdatum _____

Heimatort _____

Benötigen Sie eine Diät? Wenn ja, welche? _____

Leiden Sie an einer Krankheit? Wenn ja, welche? _____

Doppelzimmer zusammen mit: _____

Einzelzimmer (Zuschlag CHF 450.–)

Ort und Datum: _____

Anmeldeschluss: 12. Oktober 2023

Einsenden an:
Mission am Nil, Äthiopienreise
Friedhofstrasse 12, CH-8934 Knonau

Unterschrift: _____

Der/Die Unterzeichnende meldet sich verbindlich an.

Anmeldeformular

Äthiopien-Reise 19.12.2023 – 1.1.2024

Bitte eine Passkopie mitschicken.

Name, Vorname _____

Strasse _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon privat _____

Handy _____

E-Mail _____

Nationalität _____

Passnummer _____

Zivilstand _____

Beruf _____

Geburtsdatum _____

Heimatort _____

Benötigen Sie eine Diät? Wenn ja, welche? _____

Leiden Sie an einer Krankheit? Wenn ja, welche? _____

Doppelzimmer zusammen mit: _____

Einzelzimmer (Zuschlag CHF 450.–)

Ort und Datum: _____

Anmeldeschluss: 12. Oktober 2023

Einsenden an:
Mission am Nil, Äthiopienreise
Friedhofstrasse 12, CH-8934 Knonau

Unterschrift: _____

Der/Die Unterzeichnende meldet sich verbindlich an.