

# Anmeldeformular

Äthiopien-Reise 20.12.2023 – 2.1.2024

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: 25. September 2023**

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

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

Der/Die Unterzeichnende meldet sich verbindlich an.

# Anmeldeformular

Äthiopien-Reise 20.12.2023 – 2.1.2024

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: 25. September 2023**

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

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

Der/Die Unterzeichnende meldet sich verbindlich an.