SONDERTHERAPIEWOCHE

Chorin 20____

eine Anmeldung ist maximal 1 Jahr im Voraus möglich FAX (030) 89 50 35 12 E-MAIL ninastark.yk@gmail.com

₸		_ <i>&</i>	
Name, Vorname		Geburtsdatum	
\$		क्रे	
Straße		Handy-Nr (bitte <u>immer</u> angeben für Rückfragen)	
்		<i>\(\hat{\rho}</i>	
PLZ/Ort		E-Mail (bitte immer angeben für Rückfragen)	
के		_	
Datum		Unterschrift	
Hotel und für Yashi ir Hinweis: Es werde	n Rechnung zu stellen.	malten uns vor, euch anfallende Stornierungsgebühren für das meldebestätigungen verschickt. Bitte macht euch on eurer Anmeldung Stand 05.12.2023 -	
Teilnahme Yashi Kunz Sitzplatz: Die Vergabe	egebühr (normal): egebühr (nur für Heil - IBAN DE52 1004 00 O Hocker O Stuhl	O 520,00 € praktiker): O 618,80 € incl. MwSt. 100 0843 5943 00, Berliner Commerzbank ach Eingangsdatum der Anmeldung. enzt zur Verfügung.	
		ernachtung im	
		Chorin und Dependencen:	
Anreisetag	Abreisetaa	Die Hotelkosten für Unterkunft und Verpflegung sind Pauschalpreise , für	
Sonntag	Donnerstag	volle 5 Tage kalkuliert und komplett zu	
O Montag	O Freitag	bezahlen.	
	Selhstore	anisierte Unterkunft:	
Mittagessen im Hotel Haus Chorin		Abendessen im Hotel Haus Chorin	

O ja

O nein

O nein

O ja