

Besuchergruppenfahrt nach Brüssel
des Europaabgeordneten Tiemo Wölken MdEP

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular an:

hauptstadtreisen.com
Guerickestr. 27, 10587 Berlin
Tel.: 030 - 69 200 61 71, Fax: 030 - 69 200 61 79
E-Mail: service@hauptstadtreisen.com

| | 1. Teilnehmer | | | | | | 2. Teilnehmer | | | | | |
|--------------|---------------|--|----|--|------|--|---------------|--|----|--|------|--|
| Name | | | | | | | | | | | | |
| Vorname | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum | | | | | | | | | | | | |
| Straße | | | | | | | | | | | | |
| PLZ Wohnort | | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | | | | | | | | | | | |
| E-Mail | | | | | | | | | | | | |
| Zimmer | DZ | | EZ | | ½ DZ | | DZ | | EZ | | ½ DZ | |

besondere Ernährungsanforderungen: _____

Anmerkungen: _____

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns ausdrücklich damit einverstanden, dass hauptstadtreisen.com unsere personenbezogenen Daten für Reisen speichert. Unsere Datenschutzerklärung ist unter www.hauptstadtreisen.com einzusehen.

Ort / Datum / Unterschrift (1. Person)

Unterschrift (2. Person)