

Anmeldung Kajakwoche Schweden

Personalien:	Person 1	Person 2
Name:		
Vorname:		
Adresse:		
Plz/Ort:		
Geburtsdatum:		
E-Mail:		
Telefonnummer:		
weitere Personen	Bitte 2. Formular ausfüllen	
Notfallkontakt		
Name:		
Vorname:		
Telefonnummer:		
Fragen zur Kajakwoche		
welche Woche		
Allergien/Unverträglichkeiten		
«Schlafzimmer»		
Schwimmkenntnisse		
Haftpflichtversicherung		
Annulationsversicherung		