

MAGISCHES MARRAKECH

Ein lebendiges Märchen aus 1001 Nacht

15. bis 21. Februar 2025

Anmeldeformular

Anzahl Personen _____ Zimmerwunsch _____
Doppel/Einzel (auf Anfrage)/Twin (auf Anfrage)

Bitte geben Sie Ihren Namen wie auf dem Reisepass oder der ID stehend an.

	1. Person	2. Person
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Adresse		
Telefon		
Mobile		
E-Mail		
Notfallkontakt (falls erwünscht)		
Essen Alles/Vegi/Vegan		
Ihre Bemerkung		

Hiermit melde ich mich /melden wir uns verbindlich zur Musik- und Gartenreise «MAGISCHES MARRAKECH» vom 15. bis 21. Februar 2025 an und akzeptiere(n) die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB).

Ort, Datum* _____

*Die Anmeldung gilt auch ohne Unterschrift