

Anmeldung „Schneewochenende“ vom 21. – 23. Januar 2011

Name Vorname

Name Vorname

Fax-Nr. SMS

E-Mail

Adresse PLZ/Ort

Anzahl Personen

davon Kinder bis 12 Jahre

Ort und Datum Unterschrift

2er Zimmer 3er Zimmer (nur Familie) 1er Zimmer

Meine Schlafpartner ist:

Ich fahre mit: Privatauto Bahn

Ich werde mitmachen:

Skifahren Snowboarden

Schlitten Spaziergang

.....

✉ Anmeldeschluss: **30. November 2010**

Beratungsstelle für Gehörlose und Hörbehinderte
Oberalpstrasse 117, 4051 Basel

Fax-Nr. 061 272 13 16

E-Mail: basel@gehoerlosenfachstellen.ch

Anmeldung „Schneewochenende“ vom 21. – 23. Januar 2011

Name Vorname

Name Vorname

Fax-Nr. SMS

E-Mail

Adresse PLZ/Ort

Anzahl Personen

davon Kinder bis 12 Jahre

Ort und Datum Unterschrift

2er Zimmer 3er Zimmer (nur Familie) 1er Zimmer

Meine Schlafpartner ist:

Ich fahre mit: Privatauto Bahn

Ich werde mitmachen:

Skifahren Snowboarden

Schlitten Spaziergang

.....

✉ Anmeldeschluss: **30. November 2010**

Beratungsstelle für Gehörlose und Hörbehinderte
Oberalpstrasse 117, 4051 Basel

Fax-Nr. 061 272 13 16

E-Mail: basel@gehoerlosenfachstellen.ch