

ERWACHSENE

ERWACHSENE

Name		
Vorname		
Geschlecht (w/m)		
Strasse		
PLZ/Wohnort		
Nationalität		
Telefon/Mobile		
E-Mail		
Alter der Gäste:	20-29:	30-39:
		40-49:
		50 und älter:

KIND

KIND

KIND

KIND

Vorname				
Geschlecht (w/m)				
Geburtsdatum				

FERIENDATEN

bitte ankreuzen

Gruppe 1: Samstag, 01. Juli bis Samstag, 08. Juli	
Gruppe 2: Samstag, 15. Juli bis Samstag, 22. Juli	
Gruppe 3: Samstag, 22. Juli bis Samstag, 29. Juli	
Gruppe 4: Samstag, 29. Juli bis Samstag, 05. August	
Gruppe 5: Samstag, 05. August bis Samstag, 12. August	
Gruppe 6: Samstag, 07. Oktober bis 14. Oktober	
Gasthaus Richisau GL - individuelle Ferien Juni bis Oktober	

ZIMMERWUNSCH

bitte ausfüllen

Einzelzimmer (EZ), Doppelzimmer (DZ) oder Familienzimmer (FZ)	
Benötigen Sie ein Kinderbett?	

REISEANGABEN

bitte ausfüllen

Reisen Sie mit dem eigenen Auto an?	
Bringen Sie einen Kinderwagen mit? (wichtig für Gepäckmenge im Car)	

WAS ESSEN SIE ODER IHRE KINDER NICHT?

bitte ankreuzen

Schweinefleisch	
Fisch	
Käse	
Milch	
anderes:	
Sind Sie oder Ihre Kinder Vegetarier?	

HABEN SIE ODER IHRE KINDER ALLERGIEN?

bitte ankreuzen

Lactoseintoleranz	<input type="checkbox"/>
Zöliakie	<input type="checkbox"/>
anderes:	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen (z.B. Mühe beim Treppenlaufen):

.....

.....

.....

ADRESSE DER ANMELDESTELLE

Kontaktperson:
Funktion:
Telefon/Mobile:
E-Mail:
Telefon-Nr. für Notfall und Wochenende:

Ort/Datum:

Unterschrift Verbindungsstelle:

.....

Diese Daten werden vertraulich behandelt und von der GGM ausschliesslich für die Organisation der Ferienaktion verwendet. Nach Erhalt der Anmeldungen wird für jede Gruppe eine Teilnehmerliste erstellt. Diese wird aus organisatorischen Gründen an die Anmeldestellen, die Gäste, den Gastgeber sowie das Car Unternehmen versendet.