

Anmeldeformular



Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr: _____

PLZ, Stadt: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

e-mail: _____

Unterkunft ?

Hotel

- Einzelzimmer
- Doppelzimmer

Pension

- Einzelzimmer
- Doppelzimmer

Bitte senden Sie uns die Anmeldung per Fax an 02227 9213370 oder per Post an: dental-solution GbR, Krüpelstraße 3, 53332 Bornheim.