

**An
Kreuzbund
DV Regensburg e.V
Hemauerstr. 10c
93047 Regensburg**

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... PLZ/Ort:.....

Tel:..... eMail:.....

Seminar:..... In:

Von/bis :..... KB-Gruppe:

KB-Mitglied: Gruppenmitglied: Lebensgefährte KB-Mitglied:

Einzelzimmer: Doppelzimmer:

.....
Körperliche Einschränkungen oder Unverträglichkeiten?

Dieses Anmeldeformular gilt nur für Veranstaltungen innerhalb unseres Diözesanverbandes!

.....
Ort/ Datum

.....
Unterschrift