

ANMELDUNG

1. TEILNEHMER:

Vorname Name

Straße

PLZ Ort

Geb.-Datum, Mobil-Nr.

Email

Brillenträger: ja ☐ / nein ☐ Kontaktlinsenträger: ja ☐ / nein ☐ (bitte ankreuzen)

2. TEILNEHMER:

Vorname Name

Straße

PLZ Ort

Geb.-Datum, Mobil-Nr.

Email

Brillenträger: ja ☐ / nein ☐ Kontaktlinsenträger: ja ☐ / nein ☐ (bitte ankreuzen)

Mit dieser Anmeldung erkenne ich die Teilnahmebedingungen uneingeschränkt an.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem Ski-Spass-unlimited 2019 in Gaschurn.

☐

Preis: € 549,-- pro Person im DZ

(4 Tage HP + 4 Tage Skipass + Testbrillen leihweise - eigene Anreise)

Reisezeitraum: 12.01. - 16.01.2019 (Samstag - Mittwoch)

☐

Preis: € 469,-- pro Person im DZ

(3 Tage HP + 3 Tage Skipass + Testbrillen leihweise - eigene Anreise)

Reisezeitraum: 16.01. - 19.01.2019 (Mittwoch - Samstag)

Datum

Unterschrift (1. Teilnehmer)

OPTIMUM
VOLKER MEYER AUGENOPTIK GMBH

Hauptstraße 54, 63486 Bruchköbel

Tel: 06171-971770, Fax: 06181-9717717

Email: info.bruchkoebel@meyeroptik.de