



ANMELDUNG per Fax
an 0 26 82 / 625 31-22 58

Ich will beim **SVA-No-Smoking-Camp** im

Hotel Schönruh am Faakersee

vom 15.10. bis 17.10.2010

teilnehmen. Senden Sie mir bitte einen Fragebogen zur Vorauswahl zu.

Möchte ein Einzelzimmer

Komme in Begleitung

Name:

Adresse:

Tel.:

E-Mail:

Vers.Nr./Geburtsdatum:

Begleitperson:

Vers.Nr./Geburtsdatum: