****

 12. Deutsche Betriebs Skat Meisterschaft 2019

 6. Deutsche Betriebsromme’meisterschaft 2019

6. Deutsche Betriebsdoppelkopfmeisterschaft 2019

 **13.–15.09.2019**

 **Anmeldung zur Übernachtung**

## Landesverband Bezirk/Kreisverband

**Kontaktadresse(Name):**

**Straße, Haus-Nr, Wohnort:**

**Telefon, Fax, E-Mail::**

Hiermit buchen wir verbindlich für folgendeTeilnehmer eine/zwei Übernachtungen im

**Liste der Übernachtungsgäste**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lfd. Nr. | **Name,Vorname** | **Zimmerwunsch** | **Nächte** | **Bemerkungen** |
| 1 |  | EZ | DZ |  | 1 | 2 |  |
| 2 |  | EZ | DZ |  | 1 | 2 |  |
| 3 |  | EZ | DZ |  | 1 | 2 |  |
| 4 |  | EZ | DZ |  | 1 | 2 |  |
| 5 |  | EZ | DZ |  | 1 | 2 |  |
| 6 |  | EZ | DZ |  | 1 | 2 |  |
| 7 |  | EZ | DZ |  | 1 | 2 |  |
| 8 |  | EZ | DZ |  | 1 | 2 |  |
| 9 |  | EZ | DZ |  | 1 | 2 |  |
| 10 |  | EZ | DZ |  | 1 | 2 |  |
| 11 |  | EZ | DZ |  | 1 | 2 |  |
| 12 |  | EZ | DZ |  | 1 | 2 |  |
| 13 |  | EZ | DZ |  | 1 | 2 |  |
| 14 |  | EZ | DZ |  | 1 | 2 |  |
| 15 |  | EZ | DZ |  | 1 | 2 |  |

**Bitte entsprechend ankreuzen**

Bitte Zimmerwunschangeben (EZ=Einzelzimmer); (DZ=Doppelzimmer):

Zimmerpreis = 1Ü / 2Ü, EZ =\_\_\_\_\_\_ €/\_\_\_\_\_\_€; DZ =\_\_\_\_\_\_€/\_\_\_\_\_\_€; inkl.Frühstück

Der Betrag von insgesamt wird auf das

Konto (IBAN) DE50 3655 0000 0011 3522 34 bei der Stadtsparkasse Oberhausen

überwiesen.

Ort und Datum Unterschrift