

Rückmeldeformular Bischofswerdaer Spätschicht

Bitte bis zum **14.06.2019** an: spaetschicht@bischofswerda.de oder
per Fax: 03594 786 219 zurücksenden

Ich/Wir melde/n mich/uns als Teilnehmer der 1. Bischofswerdaer Spätschicht
in Bischofswerda und der Region am 28.06.2019 an.

Teilnehmer:

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Wunsch-Busroute: 1. 2. 3. 4.

Alternative Busroute: 1. 2. 3. 4.

Telefon: _____

Mailadresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift

*Die von Ihnen angegebenen Daten werden nicht gesammelt und dienen nur für die Organisation der
Veranstaltung. Umgehend nach der Veranstaltung werden Ihre Daten wieder gelöscht.*