

Rückmeldung: _____

email: verpflegung@isc-hagen.de

Übernachtungswunsch:

Zelte: Fr. / Sa. Anzahl: _____ ca. Grösse _____

Sa. / So. Anzahl: _____ ca. Grösse _____

Pavillons: Fr. / Sa. Anzahl _____ ca. Grösse _____

Sa. / So. Anzahl _____ ca. Grösse _____

Verpflegungszelte:

Fr. / Sa. Anzahl _____ ca. Grösse _____

Sa. / So. Anzahl _____ ca. Grösse _____

Frühstück

Sa. 8 Uhr _____ Pers. á 4,50 € _____ €

So. 7 Uhr _____ Pers. á 4,50 € _____ €

Grillen

_____ Bratwurst á 2,00 € _____ €

_____ mit Brötchen

_____ Steaks á 2,30 € _____ €

_____ Salat á 1,00 € _____ €

Übernachtung

Fr. / Sa. _____ Personen á 0,99 € _____ €

Sa. / So. _____ Personen á 0,99 € _____ €

Gesamtbetrag: _____ €