

ANMELDUNG >GRAZ< - 28. – 29. NOVEMBER 2023

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel.-Nr., Fax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Zimmertyp: Double (Ehebett) Twin (2 getrennte Betten) Single

Unterbringung gemeinsam mit: _____

Datum:

Unterschrift:

Zahlungen bitte an: Pfarre Hochneukirchen, Hauptstraße 22, 2852 Hochneukirchen, Konto-Verbindung bei RB NÖ-SÜD ALPIN, Kompetenzzentrum Reichenau, lautend auf Pfarre Hochneukirchen: IBAN: AT12 3219 5000 0211 2522 / BIC: RLNWATW1631, Zahlungszweck: >GRAZ<

Website: www.pfarre-hochneukirchen.at

INTERNE VERMERKE: (bitte nicht ausfüllen)

ANZAHLUNG: Datum: Betrag:

RESTZAHLUNG: Datum: Betrag:

BEMERKUNGEN: