**Anmeldetalon Aufenthalt Zeltplatz Kanu-Club Luzern**



**Anmeldende Person**

Name

Vorname

Mobil Tel.

E-Mail

 **KCL - Mitglied**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja | Nein |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ankunft Datum** | **Ungefähre Zeit** | **Abreise Datum** | **Ungefähre Zeit** |
|  |  |  |  |

Kanu Club Mitglied bei:

**Zusätzliche Personen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Namen** | **Vornamen** | **KCL** | **fremd** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Anzahl Zelte**

|  |
| --- |
|  |

**Holzkohle Brennholz**

|  |
| --- |
|  |

Datum Unterschrift

Ausgefüllter Talon per Mail an zeltplatzwartin@kcl.ch bei Fragen Tel. 079 744 06 90