

Anfrage an Kolpinghaus St. Erhard wegen Heimplatz

Persönliche Daten			
Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	
PLZ		Ort	
Staatsangehörigkeit		Ausweisnummer	
Telefonnummer		E-Mail	
Raucher	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein	Ort	
Mitglied in Kolpingfamilie	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein		
Beruf / Berufsziel			
Besondere Interessen			
Anschrift des nächsten Angehörigen			
Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	
PLZ		Ort	
Telefonnummer			
Folgendes Zimmer soll für mich reserviert werden. Aufgrund räumlicher Gegebenheiten ist die Erstbelegung bevorzugt in Doppelzimmern.			
Einzelzimmer (183 / 206 €)	<input type="checkbox"/>	Doppelzimmer (152 €)	<input type="checkbox"/>
Bei unter 4-monatiger Belegung wird je Monat ein Zuschlag von 28 € berechnet			
Einzugstermin		Auszugstermin	
Zur Abdeckung evtl. Schäden habe ich, haben meine Eltern eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein
Sonstiges			