

ANMELDEDATEN OPERNFESTSPIELE VERONA

Nachname:

Vorname:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon-Nr. tagsüber:

Geburtsdatum:

Vegetarische Kost: ja nein

Im Notfall zu verständigen:

Name

Adresse

Telefon

Nachname:

Vorname:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon-Nr. tagsüber:

Geburtsdatum:

Vegetarische Kost: ja nein

Im Notfall zu verständigen:

Name

Adresse

Telefon

Die Sitzplatzverteilung im Bus erfolgt nach Eingang der schriftlichen Anmeldung!