

Anmeldeformular

Bitte achten Sie unbedingt auf eine übereinstimmende Schreibweise mit den Angaben in Ihrem Reisepass. **Bitte übersenden Sie uns eine Kopie Ihres Reisepasses.**

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

1. Person/Anmelder:	
Name:	Vorname(n):
Geb.-Datum:	
Straße:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	Telefon (Mobil):
E-Mail Adresse:	
Reiseziel: Kanada/USA	
Reisetermin: 30.08.-13.09.2025	

Einzelzimmer (falls zutreffend bitte ankreuzen) Doppelzimmer Zusammen mit: _____

Die im Reisepreis enthaltene TourlaneCare Flex*-Vereinbarung ermöglicht eine kostenlose Stornierung oder Umbuchung bis 60 Tage vor Reisebeginn.

Hiermit bestätige ich meine Teilnahme an der DNV-Fachexkursion

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

Bitte ausgefüllt senden an:

DNV

Sanderstr. 4, 97070 Würzburg

Email: kern@natursteinverband.de



2. Person:	
Name:	Vorname(n):
Geb.-Datum:	
Straße:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	Telefon (Mobil):
E-Mail Adresse:	
Reiseziel: Kanada/USA	
Reisetermin: 30.08.-13.09.2025	

Die im Reisepreis enthaltene TourlaneCare Flex*-Vereinbarung ermöglicht eine kostenlose Stornierung oder Umbuchung bis 60 Tage vor Reisebeginn.

Hiermit bestätige ich meine Teilnahme an der DNV-Fachexkursion

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------