



Anfrage-/Anmeldungsformular Ferienprogramm

Name:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

Wunschwoche:	
Name Kind:	
Alter Kind:	

Wird von uns ausgefüllt und zurück geschickt:

Bestätigung Woche:	
---------------------------	--

Anzahlung i.H. von :	
auf folgendes Konto	
Kontoinhaber:	

*Bei Rückfragen stehe ich, Annette Gleichauf, Ihnen gerne zur Verfügung
0171-3487406 oder kh_krebs@t-online.de*

Landwirtschaft Karl-Heinz Krebs * Oberlieck 4a * 52525 Heinsberg