



PELSO CAMPING KFT.

Anmeldeformular

Bitte Druckbuchstaben füllen Sie das Anmeldeformular!
Das ausgefüllte Anmeldeformular schicken Sie bitte die Adresse info@pelsocamping.hu

GUEST VERTRAGSDATEN :

Name (nachname, vorname):	
Anschrift:	
Geburt Jahr / Monat / Tag und Alter:	
Geburtsort:	
ID-Nummer:	
Zusätzliche Gäste kommen mit Ihnen?	

VERTRAGS GÄSTE ANREISE 1. PERSÖNLICHE INFORMATIONEN:

Name (nachname, vorname):	
Anschrift:	
Geburt Jahr / Monat / Tag und Alter:	
Geburtsort:	
ID-Nummer:	

VERTRAGS GÄSTE ANREISE 2. PERSÖNLICHE INFORMATIONEN:

Name (nachname, vorname):	
Anschrift:	
Geburt Jahr / Monat / Tag und Alter:	
Geburtsort:	
ID-Nummer:	

VERTRAGS GÄSTE ANREISE 3. PERSÖNLICHE INFORMATIONEN:

Name (nachname, vorname):	
Anschrift:	
Geburt Jahr / Monat / Tag und Alter:	
Geburtsort:	
ID-Nummer:	

