

VEREIN: _____

Rückmeldungen bitte an: verpflegung@isc-hagen.de

Zelte: Fr. / Sa. Anzahl: _____ ca. Grösse _____

Sa. / So. Anzahl: _____ ca. Grösse _____

Pavillons: Fr. / Sa. Anzahl _____ ca. Grösse _____

Sa. / So. Anzahl _____ ca. Grösse _____

Verpflegungszelte: Fr. / Sa. Anzahl _____ ca. Grösse _____

Sa. / So. Anzahl _____ ca. Grösse _____

Frühstück

Sa. 8 Uhr _____ Pers. á 5,50 € _____ €

So. 7 Uhr _____ Pers. á 5,50 € _____ €

Grillen Würstchen mit Brötchen _____ á 2,50 € _____ €

Veggiewürstchen mit _____ á 3,00 € _____ €
Brötchen

Steak mit Brötchen _____ á 3,00 € _____ €

Salat _____ á 1,50 € _____ €

Übernachtung / Personenzahl

Fr. / Sa. _____ Personen á 0,99 € _____ €

Sa. / So. _____ Personen á 0,99 € _____ €

Gesamtbetrag: _____ €

Den Gesamtbetrag bitte auf das nachstehend genannte Konto überweisen:

Empfänger: SV Hagen von 1894

IBAN: DE55 4505 0001 1010 1010 10 **BIC:** WELADE3HXXX