

An das
Auswärtige Amt / Dienststelle Bonn
Sozialwerk e.V.
Adenauerallee 99 - 103
53113 Bonn

Anmeldung

zur Reise nach _____

vom _____ bis _____

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

Strasse _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon-Nr. _____ Fax-Nr. _____

Verbindliche Anmeldung für

mich Einzelzimmer (sind nur in begrenzter Zahl vorhanden)

und meinen Partner

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

Datum _____

Unterschrift _____

Der Erholungsurlaub wird für alle angemeldeten Personen ärztlich befürwortet.

.....
Stempel und Unterschrift des Arztes