



Manuel Sarrazin
Mitglied des Deutschen Bundestages

Manuel Sarrazin MdB, Wahlkreisbüro, Burchardstr. 21, 20095
Hamburg

Anschriftsfeld

Anmeldeformular für die Berlinfahrt

	Teilnehmer 1	(ggf.)Teilnehmer 2
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ/Ort		
Telefon (Mobil)		
Geburtsdatum		
E-Mail		
Ich bin Vegetarier/in		
Sonstiges (Allergien o.ä.)		

Fügen Sie hier bitte das Datum der Fahrt ein, an der Sie teilnehmen möchten:

Doppelzimmer mit:

Einzelzimmer gewünscht (50 € – 100 € Aufschlag):

Unterschrift

(Bei Rücksendung per Mail auch ohne Unterschrift gültig)