

E-Mail: schowalter@onlinehome.de

Per Fax: 06349 7076

IVZ e.V.
Wilfried Schowalter
Raiffeisenstr. 23
76872 Winden

Absender (Stempel)

Name _____		Vorname _____	
Straße _____			
PLZ, Wohnort _____			
Telefon _____		Fax _____	
E-Mail _____			
RD _____			

**Anmeldung zur 6. IVZ Jahresmitgliederversammlung
am 23./24. April 2009 im MARITIM Hotel,
Godesberger Allee, 53175 Bonn**

Bitte bis spätestens 14. März 2009 anmelden!

1. Teilnahme-Anmeldung

Donnerstag, den 23. April 2009 (Beginn 14.00 Uhr)
Freitag, den 24. April 2009 (Beginn 9.00 Uhr)

Mein(e) Partner(in) nimmt am Partnerprogramm am 24. April 2009
(Abfahrt 9.30 Uhr)

<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> teil	<input type="radio"/> nicht teil

2. Zimmerbestellung

Ich bitte um Zimmerreservierung im **MARITIM Hotel Bonn**

Einzelzimmer **136,00 €** incl. Frühstück vom _____ bis _____ = _____ Übernachtungen

Doppelzimmer **87,50 €** incl. Frühstück p.P. vom _____ bis _____ = _____ Übernachtungen

Name der 1. Person: _____

Name der 2. Person: _____

3. Rheinischer Abend am Donnerstag 23. April 2009

(Beginn 20.00 Uhr)

<input type="radio"/> ja _____ Pers.	<input type="radio"/> nein
--------------------------------------	----------------------------

4. Gala-Abend am Freitag 24. April 2009

(Beginn 20.15 Uhr)

<input type="radio"/> ja _____ Pers.	<input type="radio"/> nein
--------------------------------------	----------------------------

Bitte beachten Sie: Für jedes benötigte Zimmer muss ein eigenes Formular ausgefüllt werden!
Bei Eingang der Anmeldung ist das Zimmer fest reserviert.

Es erfolgt keine weitere Bestätigung.

Die Abrechnung erfolgt vor Ort in Bar, mit EC-Karte oder per Kreditkarte direkt mit dem Hotel.

Ort, Datum

Stempel u. Unterschrift