

Anmeldung Wallfahrt 2027, Kloster Helfta

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Gewünschte Zimmerart: _____ EZ _____ DZ

Unterschrift

_____ Bitte für Ihre Zwecke abtrennen _____

Bankverbindung:

Katholische Erwachsenenbildung Varel

IBAN: DE30 2805 0100 0096 5722 27 (**neu, bitte beachten**)

bei der LZO

(Verwendungszweck: Wallfahrt 2027)

Anmeldung Wallfahrt 2027, Kloster Helfta

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Gewünschte Zimmerart: _____ EZ _____ DZ

Unterschrift

_____ Bitte für Ihre Zwecke abtrennen _____

Bankverbindung:

Katholische Erwachsenenbildung Varel

IBAN: DE30 2805 0100 0096 5722 27 (**neu, bitte beachten**)

bei der LZO

(Verwendungszweck: Wallfahrt 2027)