



**PFARREI HL. THERESIA VON AVILA**  
Neustadt an der Weinstraße

# Anmeldebogen

**Normandie 14. - 19.05.2026**

Anzahl Personen: ☐ Einzel-Zimmer ☐ Doppel-Zimmer ☐ 3-Bett-Zimmer

	Name- und Vorname:	Geburtsdatum	Straße, Postleitzahl, Wohnort
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bitte ankreuzen: ☐ Reiserücktrittskosten-Versicherung ☐ Keine Versicherung gewünscht

Datum:	Telefon:	E-Mail:	Unterschrift:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



**PFARREI HL. THERESIA VON AVILA**  
Neustadt an der Weinstraße

# Anmeldebogen

**Normandie 14. - 19.05.2026**

Anzahl Personen: ☐ Einzel-Zimmer ☐ Doppel-Zimmer ☐ 3-Bett-Zimmer

	Name- und Vorname:	Geburtsdatum	Straße, Postleitzahl, Wohnort
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bitte ankreuzen: ☐ Reiserücktrittskosten-Versicherung ☐ Keine Versicherung gewünscht

Datum:	Telefon:	E-Mail:	Unterschrift:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>