

# ANMELDUNG WERKERRTAGE 2017

WDL-WERKERTAGE  
VOM 21.(!)05.-24.05.2017

ICH KOMME **KOSTENFREI** ZUM MITARBEITEN, MIT:

NAME	GEB.	HANDW. FÄHIGK.	WAGEN DORF	KINDER BURG	JUGEND SCHLOSS
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EHEP.	GEB.	HANDW. FÄHIGK.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KIND	GEB.	HANDW. FÄHIGK.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KIND	GEB.	HANDW. FÄHIGK.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KIND	GEB.	HANDW. FÄHIGK.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ICH/WIR MACHE(N) WÄHRENDEDESSEN LIEBER **URLAUB**:

NAME	GEB.
.....	.....
EHEP.	GEB.
.....	.....
KIND	GEB.
.....	.....
KIND	GEB.
.....	.....
KIND	GEB.
.....	.....

## ZIMMERPREISE PRO PERSON (2x ÜN, VP)

ALTER	MBZ DORF	MBZ SCHLOSS	MBZ BURG
0-2	<input type="checkbox"/> 0 €	<input type="checkbox"/> 0 €	<input type="checkbox"/> 0 €
3-5	<input type="checkbox"/> 64,50 €	<input type="checkbox"/> 73,50 €	<input type="checkbox"/> 82,50 €
6-13	<input type="checkbox"/> 73,50 €	<input type="checkbox"/> 85,50 €	<input type="checkbox"/> 97,50 €
14-17	<input type="checkbox"/> 82,50 €	<input type="checkbox"/> 97,50 €	<input type="checkbox"/> 112,50 €
ab 18	<input type="checkbox"/> 91,50 €	<input type="checkbox"/> 109,50 €	<input type="checkbox"/> 127,50 €
ab 18 (DZ)	<input type="checkbox"/> 106,50 €	<input type="checkbox"/> 130,50 €	<input type="checkbox"/> 157,50 €
ab 18 (EZ)	<input type="checkbox"/> 121,50 €	<input type="checkbox"/> 151,50 €	<input type="checkbox"/> 187,50 €

## KONTAKTDATEN:

STRASSE  
.....  
PLZ  
.....  
ORT  
.....  
TEL. /MOBIL  
.....  
E-MAIL  
.....  
SONDERKOST?  
.....

Ich habe zur Kenntnis genommen: Im Falle eines Rücktritts fallen immer Stornierungsgebühren an. Bei vorzeitiger Abreise werden keine Kosten erstattet. Wir empfehlen deshalb den Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung.

Die Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte zum Infektionsschutzgesetz (IfSG) gemäß § 34 Abs. 5 Satz 2 habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

WDL geht sorgfältig mit meinen Daten um. Die Datenschutzerklärung ([wdl.de/datenschutz](http://wdl.de/datenschutz)) habe ich gelesen.

Ich erkenne die AGB ([wdl.de/agb](http://wdl.de/agb)) von WDL an.

Bitte fülle das Formular am Bildschirm aus,  
speichere es  
und sende es per E-Mail an

[anmeldung@wdl.de](mailto:anmeldung@wdl.de)