

## Anfrage an Kletterzentrum

Event

Kurs

Training

Sonstiges

angefragt am:

bei Mitarbeiter:

Was:

Wann: Datum/ Uhrzeit

Beschreibung/ Wünsche

Firma      Schule      Verein      Privat

(bitte benennen):

Name/ Vorname Kontaktperson:

PLZ, Ort:

Straße:

Anzahl / Alter Teilnehmer:

(bei Kindern Alter von – bis)

Telefon:

E- Mail:

Rückinfo bitte bis: