

Verein Gedächtnisstätte  
Herrn Wolfram Schiedewitz  
Horner Str.38

21220 Seevetal

## **Sommerfest 2016**

---

**Sehr geehrter Herr Schiedewitz,**

0 hiermit melde ich folgende Teilnehmer zum Sommerfest 2016 verbindlich an  
(bitte in Druckbuchstaben):

Name	Vorname	Anschrift	Telefon
1. ....	.....	.....	.....
2. ....	.....	.....	.....
3. ....	.....	.....	.....

Ich möchte an folgenden Mahlzeiten teilnehmen:

### **Freitag, 05.08.2016**

19.00 Uhr Abendbrot: (Kosten 10,- €/Person) ja nein ..... Person(en)  
(Nichtgewünschtes bitte streichen)

### **Sonnabend, 06.08.2016**

9.00 Uhr Frühstück (Kosten 8,- €/Person) ja nein ..... Person(en)  
13.00 Uhr Mittagessen (Kosten 10,- €/Person) ja nein ..... Person(en)  
16.00 Uhr Kaffeetrinken (Kosten 8,- €/Person) ja nein ..... Person(en)  
19.00 Uhr Abendbrot: (Kosten 10,- €/Person) ja nein ..... Person(en)

### **Sonntag, 07.08.2016**

9.00 Uhr Frühstück (Kosten 8,- €/Person) ja nein ..... Person(en)  
13.30 Uhr Mittagessen (Kosten 10,- €/Person) ja nein ..... Person(en)

Teilnahmegebühren 10,- €, Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre frei

**Mit freundlichem Gruß**

Helfen Sie mit	Spenden Sie mit	Werden Sie Fördermitglied
Postbank Hannover IBAN DE85 2501 0030 0017 2213 05 BIC PBNKDEFF250		Stadtsparkasse Pymont IBAN DE63 2545 1345 0000 0366 65 NOLADE21PMT