Selbstauskunft

Besuch Märchenlandtherme

Breuna

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Straße: |  |
| PLZ/Ort |  |
| Tel. Nr.  |  |
| Datum:  |  |
| Uhrzeit: |  |
| weitere Gäste:  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Ich/wir sind Gäste im Bereich, bitte das zutreffende ankreuzen.

 O ) Sauna O ) Schwimmbad O ) Beides

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Selbstauskunft

Besuch Märchenlandtherme

Breuna

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Straße: |  |
| PLZ/Ort: |  |
| Tel. Nr.  |  |
| Datum:  |  |
| Uhrzeit: |  |
| weitere Gäste:  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Ich/wir sind Gäste im Bereich, bitte das zutreffende ankreuzen.

 O ) Sauna O ) Schwimmbad O ) Beides

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_