

Ihre Rechnungsadresse

Kletterzentrum Fulda
Goerdelerstr. 72
36100 Fulda

Firma/Sektion	
Vorname	Name
Strasse	
PLZ	Ort

Ihr Ansprechpartner

Datum		Vorname	Name
Von	Bis	Telefonnummer und/oder Emailadresse	

<input type="checkbox"/> Veranstaltung des Deutschen Alpenverein Sektion Fulda e.V.	<input type="checkbox"/> bis 3 h 0,- €	<input type="checkbox"/> 3 bis 5 h 0,- €	<input type="checkbox"/> mehr als 5 h 0,- €
---	--	--	---

<input type="checkbox"/> Veranstaltung einer anderen Sektion des Deutschen Alpenverein e.V.	<input type="checkbox"/> bis 3 h 30,- €	<input type="checkbox"/> 3 bis 5 h 50,- €	<input type="checkbox"/> mehr als 5 h 70,- €
---	---	---	--

<input type="checkbox"/> externe Veranstalter	<input type="checkbox"/> bis 3 h 60,- €	<input type="checkbox"/> 3 bis 5 h 100,- €	<input type="checkbox"/> mehr als 5 h 150,- €
--	---	--	---

Ich/Wir möchte(n) den Seminarraum im Kletterzentrum Fulda buchen.

Ort/Datum

Unterschrift

Der Seminarraum wird erst mit einer Buchungsbestätigung durch das Kletterzentrum Nordhessen reserviert.

Die Anfrage bitte ausgefüllt per Post an das Kletterzentrum Fulda senden oder direkt im Kletterzentrum abgeben. Sie erhalten dann umgehend eine Rückmeldung für Ihre Anfrage.