

DATENFORMULAR

BITTE UM RETOURNIERUNG BIS SPÄTESTENS 15. MÄRZ 2017
SAISON GILT VON 15. APRIL BIS 15. OKTOBER

Inhaber des Stellplatzes Nr. _____ :

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

KFZ Kennzeichen: _____

Der Stellplatz gilt für 2 Erwachsene, bitte nennen Sie uns die Namen dieser beiden Personen:

.....

.....

Zusätzlich sind zu verrechnen:

_____ Erwachsene/Saison

_____ Boje für gesamte Saison

_____ Kinder/Saison

_____ Slipwagenstellplatz

_____ Jugendliche/Saison

_____ Winterstellplatz 2017/18

(wird mit Endabrechnung 2017 verrechnet)

Bitte bis spätestens 15. März via Post, Fax oder E-Mail retournieren an:

Vielen Dank im Voraus!



Junge ÖVP OÖ
Obere Donaulände 7
4010 Linz
Tel.: 0732/76 20 602
Fax: 0732/76 20 609
theresa@jvp.or.at