

per Fax an: 0049 5231 20505
Arbeitsgemeinschaft
Getreideforschung e.V.
Postfach 1354

D-32703 Detmold



Anmeldung

1. Name: _____ Vorname: _____

Ausbildung als: _____ Stellung im Betrieb: _____

2. Name: _____ Vorname: _____

Ausbildung als: _____ Stellung im Betrieb: _____

Behörde/Firma: _____
Straße/Postfach: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ Telefax: _____

Ort / Datum

ggf. Stempel/Unterschrift

Zimmerreservierung auf der nächsten Seite

Detmolder Backmanager 08.01. – 02.02.2024

Zimmerreservierung (bei Bedarf bitte bis spätestens 01.12.2023 einreichen)

Name _____	Vorname _____	
1. Woche:		
Anreise _____	Abreise _____	Nächte _____
Einzelzimmer	Doppelzimmer	
2. Woche:		
Anreise _____	Abreise _____	Nächte _____
Einzelzimmer	Doppelzimmer	
3. Woche:		
Anreise _____	Abreise _____	Nächte _____
Einzelzimmer	Doppelzimmer	
4. Woche:		
Anreise _____	Abreise _____	Nächte _____
Einzelzimmer	Doppelzimmer	

Name _____	Vorname _____	
1. Woche:		
Anreise _____	Abreise _____	Nächte _____
Einzelzimmer	Doppelzimmer	
2. Woche:		
Anreise _____	Abreise _____	Nächte _____
Einzelzimmer	Doppelzimmer	
3. Woche:		
Anreise _____	Abreise _____	Nächte _____
Einzelzimmer	Doppelzimmer	
4. Woche:		
Anreise _____	Abreise _____	Nächte _____
Einzelzimmer	Doppelzimmer	

Gewünschte **Preisklasse** (EZ): **A** (bis 120 €) **B** (bis 70 €)

Falls die gewünschte Preisklasse nicht verfügbar ist, bin ich auch mit der anderen Preisklasse einverstanden.

Gewünschtes Hotel, soweit bekannt: _____

Ort / Datum

ggf. Stempel/Unterschrift