AEROBIC GYMNASTICS
HOTEL RESERVATION

Logo des Veranstalters

EINSETZTEN
NAME, STANDORT UND DATUM DES TURNIERS

DTB DEUTSCHER TURNER-BUND

ORGANISING COMMITTEE/HOST FEDERATION
FÜGEN SIE HIER IHRE KONTAKTDATEN EIN.

DEADLINE: **FÜGEN SIE DIE FRIST FÜR DIE BUCHUNG EIN.**

ACCOMMODATION FORM

FEDERATION		**CONTACT PERSON :** **PHONE:** **E-MAIL:**

HOTEL NAME	ROOM SINGLE / TWIN TRIPLE / QUADRUPLE	ARR.	DEP.	FULL NAME (S)	FUNCTION	PRICE PER ROOM/PER NIGHT	# of nights	TOTAL
						GRAND TOTAL		

PLACE AND DATE	STAMP	AUTHORISED SIGNATURE
.....		..... Signature