

Anmeldeformular für Prüfungskandidaten

Bitte beachten Sie vor dem Ausfüllen das Beilagenblatt!

Name der Prüfung: _____

Prüfungsdatum: _____

Einsenden an CAMPUS SURSEE Seminarzentrum, Postfach 487, 6210 Sursee
 oder Fax 041 926 22 00 oder E-Mail seminarzentrum@campus-sursee.ch

Anmeldeschluss 4 Wochen vor Prüfungstermin

Reservation für Zimmer und Mahlzeiten

	Privatadresse:	Belegadresse:(Falls nicht Privatadresse)
Name, Vorname	_____	_____
Strasse	_____	_____
PLZ, Ort	_____	_____
Telefon-Nummer	P _____	
	G _____	E-Mail _____

Zimmer inkl. Frühstücksbuffet

Ich wünsche folgende Zimmerkategorie:

- keine Übernachtung
- Einzelzimmer „Standard“ mit Dusche/WC
- 1 Bett im Zweibettzimmer „Standard“ mit Dusche/WC

gewünschte(r) Zimmerpartner(in): _____

Übernachtung für folgenden Zeitraum: (zwingend ausfüllen)

Anreisedatum: _____

Abreisedatum: _____

Verpflegung

Mittag- und Abendessen finden im Selbstwahl-Restaurant MERCATO statt.

Tagesmenü 1, 2 oder Vegi inkl. 1 alkoholfreies Offengetränk

CHF 17.90 inkl. MwSt

Ich wünsche folgende Mahlzeiten:

	Datum	Mittagessen	Abendessen
Montag	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samstag	_____	<input type="checkbox"/>	

Verrechnung

Ihre Anmeldung gilt als verbindliche Reservation. Die Kosten werden direkt vor Ort einkassiert. Beachten Sie unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen unter www.campus-sursee.ch >Downloads

Ort/Datum

Unterschrift
