

---

Ihr Absender

Telefon

---

Evangelisches  
Tagungs- und Jugendfreizeitheim  
Unterdorfstraße 60  
  
06647 Thalwinkel

Tel./Fax: 034465/21473  
Mobil: 0174/5822071  
[www.Thalwinkel.de](http://www.Thalwinkel.de)  
Ruestzeitheim\_Thalwinkel@web.de

## Verbindliche Anmeldung

Hiermit bestätigen wir die Buchung für den Zeitraum vom.....bis.....  
für.....Personen.

Für den Nutzer .....  
Ort, Datum

Für die Heimleitung: .....  
Ort, Datum

Unterschrift/ Stempel

Unterschrift/ Stempel

**Bitte senden Sie dieses Formular per Post oder Fax ausgefüllt zurück!**

---

Bankverbindung  
EKK Eisenach

Bankleitzahl  
52060410

Kontonummer  
8001499

Verwendungszweck  
RZH Thalwinkel