



## Teilnehmerliste für Gruppen

Fax: +49 (0)30 666 36 222  
E-Mail: [groups@meininger-hotels.com](mailto:groups@meininger-hotels.com)

Teilnehmerliste für einen Aufenthalt im **MEININGER** Hotel *(bitte ankreuzen)*

- |                                                    |                                                        |                                                 |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Berlin   Hauptbahnhof     | <input type="checkbox"/> Berlin   Oranienburger Straße | <input type="checkbox"/> Köln   Engelbertstraße |
| <input type="checkbox"/> Berlin   Senefelderplatz  | <input type="checkbox"/> Berlin   Flughafen BBI        | <input type="checkbox"/> Frankfurt/Main   Messe |
| <input type="checkbox"/> Berlin   Hallesches Ufer  | <input type="checkbox"/> Hamburg   Goetheallee         | <input type="checkbox"/> Wien   Columbusgasse   |
| <input type="checkbox"/> Berlin   Tempelhofer Ufer | <input type="checkbox"/> München   Landsberger Straße  | <input type="checkbox"/> London   Queen's Gate  |

**Aufenthalt:**

**Ansprechpartner (Begleiter):**

Vertragsnummer:

Name:

Gruppenname:

Handynummer:

Anreise:

E-Mail:

Abreise:

Anzahl Personen:

| Nr.           | Name | Vorname | Geburtstag | Schüler |   | Begleiter |    |
|---------------|------|---------|------------|---------|---|-----------|----|
|               |      |         |            | m       | w | EZ        | DZ |
| 1             |      |         |            |         |   |           |    |
| 2             |      |         |            |         |   |           |    |
| 3             |      |         |            |         |   |           |    |
| 4             |      |         |            |         |   |           |    |
| 5             |      |         |            |         |   |           |    |
| 6             |      |         |            |         |   |           |    |
| 7             |      |         |            |         |   |           |    |
| 8             |      |         |            |         |   |           |    |
| 9             |      |         |            |         |   |           |    |
| 10            |      |         |            |         |   |           |    |
| 11            |      |         |            |         |   |           |    |
| 12            |      |         |            |         |   |           |    |
| 13            |      |         |            |         |   |           |    |
| 14            |      |         |            |         |   |           |    |
| 15            |      |         |            |         |   |           |    |
| 16            |      |         |            |         |   |           |    |
| 17            |      |         |            |         |   |           |    |
| 18            |      |         |            |         |   |           |    |
| 19            |      |         |            |         |   |           |    |
| 20            |      |         |            |         |   |           |    |
| 21            |      |         |            |         |   |           |    |
| 22            |      |         |            |         |   |           |    |
| 23            |      |         |            |         |   |           |    |
| 24            |      |         |            |         |   |           |    |
| 25            |      |         |            |         |   |           |    |
| 26            |      |         |            |         |   |           |    |
| 27            |      |         |            |         |   |           |    |
| 28            |      |         |            |         |   |           |    |
| 29            |      |         |            |         |   |           |    |
| 30            |      |         |            |         |   |           |    |
| <b>TOTAL:</b> |      |         |            |         |   |           |    |

Hiermit bestätigen wir, dass unsere Gruppe im Rahmen der Schulausbildung in o. g. Stadt ist. *(bitte ggf. streichen)*

Ort & Datum:

Unterschrift: