

**ANMELDUNG** Familienerholung  im Haus Friesenhof  
 in der Caritas Inseloase

(Gewünschtes Haus bitte ankreuzen!)

Caritas Gesundheitszentrum  
für Familien Norderney GmbH  
Fachstelle Belegung  
Harsewinkelgasse 19

48143 Münster

Termin: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name/Vornamen der Teilnehmer	Geb.-Datum	Beruf
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Anschrift: Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Bundesland \_\_\_\_\_

verheiratet     alleinreisend     alleinerziehend

Wir haben bereits an Familienferienmaßnahmen teilgenommen:  
Jahr: \_\_\_\_\_ Familienferienstätte in: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Besondere Gründe für den Aufenthalt an der See:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_