

Anmeldeformular MICE

Organisation

Event/Gruppe:

Teilnehmer

Name:

Vorname:

Telefon:

Emailadresse:

Geburtsdatum:

Aufenthalt:

Anzahl der Nächte: -

von:

bis:

Hotelauswahl

BITTE AUSWÄHLEN

☐ Doppelbelegung (Begleitperson)

Name:

Vorname:

JETZT ABSCHICKEN

oder das Formular abspeichern und an info@visitklagenfurt.at senden!