

**Bitte ausfüllen und bei Anreise im Büro abgeben!!!
 Ev. Kinder- und Jugendfreizeitstätte Gahlen**

Belegungsplan Haus 3



Gruppe: _____

Verantwortliche/r Leiter/in: _____

Zeitraum: _____

Haus 3

Zimmer 1 / 2 Betten	Alter	Zimmer 2 / 4 Betten	Alter

Zimmer 3 / 4 Betten	Alter	Zimmer 4 / 4 Betten	

Zimmer 5 / 4 Betten	Alter	Zimmer 6 / 4 Betten	