

## AANVRAAGFORMULIER GROEPEN

---

Naam groep: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contactpersoon:     de heer             mevrouw             anders:

Voorletters: \_\_\_\_\_                      Familienaam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_                      Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

---

Aankomstdag: \_\_\_\_\_                      Tijdstip: \_\_\_\_\_ uur

Vertrekdag: \_\_\_\_\_                      Tijdstip: \_\_\_\_\_ uur

Aantal personen: \_\_\_\_\_

Doel van de bezinningsdagen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bijzonderheden: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

**Wij verzoeken u het volledig ingevulde formulier z.sm. te retourneren via ons e-mailadres [bezinningscentrum@zustersonderdebogen.nl](mailto:bezinningscentrum@zustersonderdebogen.nl) of naar ons postadres: Stilte- en Bezinningscentrum 'Onder de Bogen' Postbus 206, 6200 AE Maastricht.**

**Hierna ontvangt u een passende offerte met nadere informatie.**