



Bitte ausfüllen und per Post oder Fax (02206-9047575) zurücksenden

Name des 1. Teilnehmers: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Anschrift, Telefon:

Name des 2. Teilnehmers: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Anschrift, Telefon:

Verbindliche Anmeldung zur Mitgliederfahrt nach Frankreich 2017

1. Ich werde den gesamten Fahrtkosten-Betrag von 375 € (Einzelzimmer) - 350 € (Doppelzimmer) bis zum 01.08.2017 überwiesen haben. Die Anzahlung von 175€ pro Teilnehmer zahle ich bis zum 25.05.2017 auf folgendes Konto:

IBAN: DE89 3706 9520 2304 4350 30, BIC: GENODED1RST, VR-Bank Rhein-Sieg

1.2. Ich / wir wünsche(n) die Unterbringung im Einzelzimmer
 Doppelzimmer mit: _____

2. Ich bestätige, dass ich die Bedingungen zur Fahrt gelesen habe. Ich bestätige ebenfalls, dass ich zum Zeitpunkt der Reise über:

- Gültige Ausweispapiere
- Ausreichenden (Kranken)Versicherungsschutz
- gesundheitliche Eignung

verfüge.

3. Über die Möglichkeit, eine private Reiserücktrittsversicherung abzuschließen, bin ich informiert worden.

4. Ich weiß, dass PLuS Europa e.V. kein Reiseveranstalter ist und jegliche Haftung für Unfälle und Schäden jedweder Art ablehnt. Gleiches gilt für Wertsachen.

5. Im Falle der Nichtteilnahme werden von PLuS Europa e.V. keinerlei Kosten erstattet.

6. Gesundheitliche Einschränkungen und Besonderheiten (z.B. Transport von Rollator etc) teile ich unaufgefordert und eigenständig mit Rücksendung der Anmeldung gesondert mit.

Name(n), Vorname(n) der /des Teilnehmers (in Druckschrift):

Ort, Datum, Unterschrift der / des Teilnehmers