



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

Name des 1. Teilnehmers:

Geburtsdatum:

Anschrift, Telefon, Handy:

.....
.....

Name des 2. Teilnehmers:

Geburtsdatum:.....

Anschrift, Telefon, Handy:

.....
.....

Verbindliche Anmeldung zur Mitgliederfahrt vom 17. bis 21.10.2019 nach Eppendorf

1. Ich werde den gesamten Fahrtkosten-Betrag für Mitglieder von 420 € (Einzelzimmer), 375 € (p. P. im Doppelzimmer) (für Nicht-Mitglieder 450€(EZ), 405€(DZ) insgesamt bis zum 01.08.2019 bezahlen. Eine Anzahlung von mindestens 150€ leiste ich bis zum 10.04.2019.

Kontoverbindung: PLuS Europa Lohmar, IBAN: DE89 3706 9520 2304 4350 30, BIC: GENODED1RST, VR-Bank Rhein-Sieg eG

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
- Tauglichkeit für eine längere Busreise 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. Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos und Bildern auf der Homepage von PLuS Europa e.V. sowie dem Facebook-Auftritt des Vereins einverstanden.

7. 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):

