

Verein zur Pflege der Städtepartnerschaften e.V.

Monika und Mathias Probst
Schulstraße 6
77815 Bühl
Fax-Nr. 07223 9918337
E-Mail: Probst.Monika@gmx.de
(nur mit eingescannter Unterschrift)



Anmeldung zur Bürgerreise nach Tschechien, 22. – 26. Mai 2022

Die Anmeldung sorgt für eine Reservierung eines Reiseplatzes oder ggf. eine Eintragung in eine Warteliste. Die Anmeldung wird verbindlich durch die Überweisung der Reisekosten auf das Konto des Partnerschaftsvereins. Informationen zu Höhe der Reisekosten, Bankdaten und Zahlungszeitraum werden separat zugesandt. Sollte der Reisepreis dann nicht im angegebenen Zeitraum auf dem Konto des Städtepartnerschaftsvereins eingehen, kann eine endgültige Reservierung des Reiseplatzes nicht zugesichert werden.

Hiermit melde ich mich/uns verbindlich für die Bürgerreise 2022 nach Karlsbad an.

Ich reise alleine
 mit einer weiteren Person

Persönliche Angaben (Teilnehmer 1):

Name, Vorname _____

Anschrift (Straße, PLZ/Ort): _____

Telefon Festnetz/mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: : _____

Ausweisnummer u. Staatsangehörigkeit : _____

Mitglied im Städtepartnerschaftsverein: Ja Nein

Angaben zur Begleitperson (Teilnehmer 2):

Name, Vorname: _____

Anschrift (Straße, PLZ/Ort): _____

Telefon Festnetz/mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: : _____

Ausweisnummer u. Staatsangehörigkeit : _____

Mitglied im Städtepartnerschaftsverein: Ja Nein

*) Twinzimmer = Doppelzimmer mit zwei getrennt stehenden Betten

Zimmerreservierung:

Bitte reservieren Sie für mich/uns folgende Anzahl an Zimmern:

___ Einzelzimmer / ___ Doppelzimmer / ___ Twinzimmer *)

Wichtige Hinweise für die Reiseleitung (z.B. Lebensmittelallergien ...):

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. eintragen!

Essen	Ich bevorzuge vegetarisches Essen.	Ich esse <u>keinen Fisch.</u>
Teilnehmer 1:		
Teilnehmer 2:		

COVID-19 Nachweise zum Status „geboostert“ oder vergleichbar	Impfstoff und Datum 1. Impfung *)	Impfstoff und Datum 2. Impfung *)	Impfstoff und Datum 3. Impfung	Datum Genesen **)
Teilnehmer 1:				
Teilnehmer 2:				

*) zzgl. 14 Tage Wartezeit **) zzgl. 29 Tage Wartezeit nach positivem Test

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir bei Reiseantritt geboostert oder vergleichbar immunisiert sein muss/müssen und dass ich/wir am 22.05.22 morgens einen maximal 24 Stunden alten negativen PCR- oder Schnelltest vorlegen muss/müssen.

Ich/wir haben von den allgemeinen Reisebedingungen Kenntnis genommen und akzeptiere/n sie. Mir ist bekannt, dass sie Bestandteil des Reisevertrags sind.

Die Reisekosten in Höhe von insgesamt _____ EUR überweise ich – nach Eingang der o.g. Bestätigung – auf das Konto des Städtepartnerschaftsvereins bei der Sparkasse Baden-Baden Gaggenau.

Ort, Datum

Unterschriften

*) Twinzimmer = Doppelzimmer mit zwei getrennt stehenden Betten