

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, 1. – 7. Mai 2023

Die Anmeldung sorgt für eine Reservierung eines Reiseplatzes oder ggf. eine Eintragung in die Warteliste. Die Anmeldung wird verbindlich mit Bestätigung des Platzes und durch die Überweisung der Reisekosten auf das Konto des Städtepartnerschaftsvereins. 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 2023 nach Tschechien 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

Zimmerreservierung:

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

___ Einzelzimmer / ___ Doppelzimmer / ___ Twinzimmer *)

*) Twinzimmer = Doppelzimmer mit zwei getrennt stehenden Betten.

Reisekosten:

Mitglieder im DZ 1.050 €/Person im EZ 1.350 €

Für Nicht-Mitglieder erhöht sich der Reisepreis um 15 €/Person.

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:		

- Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir der Reiseleitung bei Reiseantritt am 01.05.23 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

Unterschrift/en