

Mit SÄG 50plus Korschenbroich e.V. Sport und Kultur auf Tour

Anmeldung für die Mehrtagesfahrt nach Bad Zwischenahn

Anmeldungen bitte nur mit diesem Formular

sonntag, 6. bis Dienstag, 15. September 2020

Bad Zwischenahn

10 Tage Ammerland am Zwischenahner Meer erleben

Reisepreis für Mitglieder pro Person	EZ/HP: 700 €	DZ/HP: 650 €
Reisepreis für Nichtmitglieder, passive und Fördermitglieder p. Person	EZ/HP: 720 €	DZ/HP: 670 €
Anmeldungen bitte bis	30.06.2020	

Reisebedingungen für Mehrtagesfahrten

- Die Fahrt findet nur bei einer Mindestteilnehmerzahl von 30 Personen statt.
- Nach Erhalt der Buchungsbestätigung ist eine Anzahlung in Höhe von 20% des Reisepreises fällig; der Restbetrag wird vor Reisebeginn vom Bankkonto abgebucht bzw. ist spätestens einen Monat vor Antritt der Reise an den Verein zu überweisen mit Angabe „Reise Bad Zwischenahn“.
- Bei Reiserücktritt oder Ersatzgestellung beträgt die Bearbeitungsgebühr € 10,00 pro Person. Bei Reiserücktritt werden zusätzlich folgende Beträge fällig, sofern keine Vergabe für den freigewordenen Platz erfolgt:

vom 12.07.2020 bis 08.08.2020	30 % des Reisepreises
vom 09.08.2020 bis 15.08.2020	50 % des Reisepreises
vom 16.08.2020 bis 22.08.2020	80 % des Reisepreises
Ab 23.08.2020	100 % des Reisepreises

- Eine Reiserücktrittsversicherung ist im Preis nicht enthalten. Wir empfehlen den Abschluss einer solchen Versicherung.
- Im Preis sind enthalten: Hin- und Rückfahrt im modernen Reisebus, Übernachtung mit Halbpension, Kurtaxe, 1 Ausflug vor Ort, Reiseunfallversicherung sowie Trinkgelder

1. Person

Name, Vorname:

Mitglied ()* ja, bitte (f) ausfüllen ()* nein, bitte (a – f) ausfüllen

a. Straße

b. PLZ, Ort Ortsteil

c. Telefon

d. E-Mail-Adresse (optional)

e. Bank IBAN:

f. Im Notfall zu verständigen:

NameTelefon.....

Besondere Wünsche:

Rollator-Mitnahme ()* EZ ()* DZ ()*

Wunsch-Sitznachbar/in im Bus, Name:

Bus-Einsteigestelle Glehn ()* Korschenbroich ()* Kleinenbroich ()*

Datum:Unterschrift:

2. Person (nur bei Unterbringung im gemeinsamen Doppelzimmer)

Name, Vorname:

Mitglied ()* ja, bitte (f) ausfüllen ()* nein, bitte (a – f) ausfüllen

a. Straße

b. PLZ, Ort Ortsteil

c. Telefon

d. E-Mail-Adresse (optional)

e. Bank IBAN:

f. Im Notfall zu verständigen:

NameTelefon.....

Besondere Wünsche:

Rollator-Mitnahme ()* EZ ()* DZ ()*

Wunsch-Sitznachbar/in im Bus, Name:

Bus-Einsteigestelle Glehn ()* Korschenbroich ()* Kleinenbroich ()*

Datum:Unterschrift 2. Person:

* Zutreffendes bitte ankreuzen

SÄG 50plus Korschenbroich e.V., Auf den Kempen 10, 41352 Korschenbroich, Mo, Mi, Fr 9 – 12 Uhr,
Telefon 02161 - 673122