

Anmeldung Urlaubsreisen 2027

Reiseziel _____

Reistermin _____ und _____

Reiseziel _____

Reistermin _____

Gewünschter Zimmertyp (bitte ankreuzen, sofern ausgeschrieben):

☐ Einzelzimmer ☐ Doppelzimmer ☐ Doppel- als Einzelzimmer ☐ _____

1. Person

2. Person

Name _____

Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____

Straße & Hausnr. _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____

Mobilnummer (freiwillig) _____

Email: _____

Notfallkontakt _____

(Telefon & Adresse) _____

Reisen Sie mit Rollator? ☐ Ja ☐ Nein ☐ Ja ☐ NeinSchwerbehindertenausweis ☐ Ja ____ % ☐ Nein ☐ Ja ____ % ☐ NeinPflegegrad ☐ Ja ____ ☐ Nein ☐ Ja ____ ☐ Nein

Wir empfehlen den Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung. Wir können leider keine Policen mehr in Papierform zur Verfügung stellen, da alle Versicherungen auf digitale Angebote umgestellt haben.

Unverbindlicher Zimmer- und/oder Sitzplatzwunsch: _____

Hiermit melde ich die o. g. Person(en) verbindlich zu o. a. Reise(n) an. Die Allgemeinen Reise- und Zahlungsbedingungen des Veranstalters erkenne ich an.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Zahlung

Erfolgen sollen die An- und Restzahlung der Reise per:

☐ Überweisung☐ SEPA-Lastschrift – IBAN: _____

Ich ermächtige den DRK-Kreisverband Rhein-Erft e. V. den Reisepreis für o. a. Reise(n) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____