

## Reisebedingungen:

- 1.Allgemeines:** An unserer Urlaubsgemeinschaft kann jeder ab 60 Jahren teilnehmen. Mitgliedschaft in der Evang. Kirche ist nicht erforderlich.  
Als Gemeinschaft wollen wir aufeinander Rücksicht nehmen, damit sich alle wohl fühlen können.  
Mit der Unterschrift auf der Anmeldung erkennen Sie diese Reisebedingungen an.
- 2.Anmeldung:** Bitte beigefügte Anmeldung benutzen. Innerhalb von zwei Wochen bekommen Sie eine Anmeldebestätigung. Sollte die Fahrt oder Zimmerart bereits ausgebucht sein, bekommen Sie sofort eine Mitteilung und können sich auf die Warteliste setzen lassen oder für die andere Freizeit anmelden.
- 3.Einzelzimmerwünsche** (Aufpreis) werden nach dem Eingangsdatum der Anmeldungen berücksichtigt!
- 4.Informationsbrief:** Ein ausführlicher Informationsbrief folgt etwa vier Wochen vor Abfahrt.
- 5.Zahlung:** Mit dem Infobrief erhalten Sie eine Rechnung. Bitte überweisen Sie erst dann. Sollten Sie für diese Fahrt - aufgrund geringer Rente - einen Zuschuss benötigen, sprechen Sie bitte vorher mit uns.  
Nicht im Preis inbegriffen sind Ortstaxe ca.13 € (nur Österreich) und Auslandsreisekrankenversicherung wenn gewünscht ca. 16 €). Beides wird erst vor Ort bezahlt.
- Bei **Schaden** durch höhere Gewalt oder Eigenverschulden, übernehmen wir keine Haftung.
- 7.Rücktritt:** Der Rücktritt kann nur schriftlich erfolgen.



## An das Evang.-Luth. Dekanat Naila

Marktplatz 4, 95119 Naila, Tel. 09282/5005 Fax 09282/39299

### ANMELDUNG

zur Urlaubsgemeinschaft für Senioren

( ) vom 7.-16.Juni 2013 nach Windischgarsten

( ) vom 3.-12.Aug. 2013 nach Natz/Südtirol

\_\_\_\_\_  
Familiennamen, Vorname, Geburtsdatum, Familienstand

\_\_\_\_\_  
Familiennamen, Vorname, Geburtsdatum, Familienstand

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Ich wünsche eine Auslandsreisekrankenversicherung: Ja - Nein

( ) Ich möchte ein Doppelzimmer zusammen mit:

\_\_\_\_\_  
( ) Ich möchte ein Einzelzimmer

Anschrift der nächsten Angehörigen (mit Telefon)

\_\_\_\_\_  
Bemerkungen(z.B.Gehbehinderung)\_\_\_\_\_

Ich erkenne die Reisebedingungen an

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Teilnehmers)