Anmeldung zur Studienfahrt Paris

Bitte ankreuzen

0 **Freitag, 16.04. – Montag, 19.04.2027**

0 **Freitag, 27.08. – Montag, 30.08.2027**

Folgende Person(en) melde ich verbindlich zu der o.a. Studienfahrt an. Eine leserliche Kopie der Datenseite mit Passbild aus dem gültigen Personalausweis/Reisepass füge ich dieser Anmeldung bei:

1.	NAME	Geburtsdatum
	Vorname	Nr. meines PN oder Passes
	Straße	mein PN/Pass ist gültig bis zum
	PLZ, Ort	Email
	Telefon Festnetz	Handy

2.	NAME	Geburtsdatum
	Vorname	Nr. meines PN oder Passes
	Straße	mein PN/Pass ist gültig bis zum
	PLZ, Ort	Email
	Telefon Festnetz	Handy

Reisepreis: **699,00 €** pro Person bei Unterbringung in einem halben Doppelzimmer

○ Ich wünsche ein Einzelzimmer (Zuschlag für 3 Nächte = 199,00 €, Gesamtpreis **898,00 €)**

○ Ich wünsche ein Doppelzimmer mit .....

○ Bei der Unterbringung im Doppelzimmer wünschen wir getrennte Betten.

Eine Anzahlung in Höhe von 10 % der Reisekosten wird eine Woche nach Anmeldebestätigung fällig, die Restsumme sechs Wochen vor Reisebeginn. **Kreditkartenzahlung** ist nicht möglich.

Mindestteilnehmerzahl: 25 Personen.

Es gelten folgende **Rücktrittsbedingungen:** Der/die Reisende kann jederzeit vor Reisebeginn von der Reise zurücktreten. Der Rücktritt muss, in Ihrem Interesse aus Gründen der Beweissicherung, unbedingt schriftlich erfolgen. Maßgeblich ist der Eingang der Rücktrittserklärung bei uns. Außer einer Bearbeitungspauschale von 20 EUR entstehen Ihnen bei einem Rücktritt vor Reisebeginn folgende prozentuale Reisepreis-Kosten:

Rücktritt bis 60 Tage vor Reisebeginn	kostenlos, aber pauschales Bearbeitungsentgelt: 20,00 €
Rücktritt 59-30 Tage vor Reisebeginn	50 %
Rücktritt 29-15 Tage vor Reisebeginn	75 %
Rücktritt ab 14 Tage vor Reisebeginn	100 %

Wir empfehlen Ihnen dringend abzuschließen: Reiserücktrittsversicherung, Auslandskrankenversicherung.

Wichtig: Die Hotels bestehen darauf, dass die Angaben bei der Zimmerbelegung mit denen im Reisepass / Personalausweis exakt übereinstimmen. Deswegen ist zusammen mit Ihrer Anmeldung eine leserliche Kopie der ersten Seite Ihres Reisepasses (Personalausweises) mitzusenden. Die Reisebedingungen, Reiserücktrittskosten, Unterbringung usw. erkenne ich hiermit an. Ich bin darüber informiert, dass ein Teil meiner Daten u. U. an andere Leistungsträger im Zusammenhang mit dieser Fahrt (Passdaten an Konsulate, Botschaften) weitergegeben wird.

Bitte schicken/mailen Sie Ihre Anmeldung unterschrieben an:

VHS Arnsberg-Sundern,
Werler Str. 2a; 59755 Arnsberg;
Tel. 02932 972812; ***vhs@vhs-arnsberg-sundern.de*****,**

Datum, Ort **Unterschrift**