

Eingang der Anmeldung

Reiseanmeldung

**Bitte einsenden an:**

Ev. Erwachsenenbildungswerk Rheinland Süd e.V.
Herzog-Reichard-Str. 30
55469 Simmern
Tel: 06761-7018 / Fax: 06761-13464

Reiseziel	Bildungs- und Begegnungsreise Israel		
Reisetermin	13. bis 22. Oktober 2020		
Besondere Hinweise (bitte bei Anmeldung angeben)	<input type="checkbox"/> Diabetiker <input type="checkbox"/> Allergiker <input type="checkbox"/> Sonstiges.....	<input type="checkbox"/> Vegetarier <input type="checkbox"/> Schwerbehindert	
Nachname	Nachname		
Vorname	Vorname		
Geb.-Datum, Geburtsort	Geb.-Datum, Geburtsort		
Straße	Straße		
PLZ, Wohnort	PLZ, Wohnort		
Tel. tagsüber	Fax	Tel. tagsüber	Fax
E-Mail	E-Mail		
	<input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Personalausweis		<input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Personalausweis
Pass.-Nr.	Pass.-Nr.		
Gewünschte Unterbringung	Gewünschte Unterbringung		
<input type="checkbox"/> Doppelzimmer <input type="checkbox"/> Einzelzimmer	<input type="checkbox"/> Doppelzimmer <input type="checkbox"/> Einzelzimmer		
Bei Einzelanmeldung: Unterbringung im Doppelzimmer mit anderem Reiseteilnehmer erwünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bei Einzelanmeldung: Unterbringung im Doppelzimmer mit anderem Reiseteilnehmer erwünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Doppelzimmer mit:	Doppelzimmer mit:		

Hiermit melde ich mich **verbindlich** an und bitte um Buchungsbestätigung.
Ich erkenne die Reisebedingungen des Veranstalters an.

 Ort, Datum, Unterschrift

 Ort, Datum, Unterschrift

* weitere Informationen siehe Informationsblatt zur Studienreise