

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
 Mail: eeb-sued@eeb-sued.de

| | | | |
|---|---|--|---------------------|
| Reiseziel | Studienfahrt nach Auschwitz | | |
| Reisetermin | 07.05.2024 bis 11.05.2024 | | |
| Besondere Hinweise (bitte bei Anmeldung angeben) | Diabetiker Allergiker Sonstiges | Vegetarier Schwerbehindert | |
| | | | |
| Nachname | Nachname | | |
| Vorname | Vorname | | |
| Geb.-Datum, Nationalität | Geb.-Datum, Nationalität | | |
| Straße | Straße | | |
| PLZ, Wohnort | PLZ, Wohnort | | |
| Tel. tagsüber | Tel. tagsüber | | |
| E-Mail | E-Mail | | |
| Gewünschte Unterbringung | Gewünschte Unterbringung | | |
| Doppelzimmer | Einzelzimmer | Doppelzimmer | Einzelzimmer |
| Bei Einzelanmeldung: Unterbringung im Doppelzimmer mit anderem Reiseteilnehmer erwünscht | Bei Einzelanmeldung: Unterbringung im Doppelzimmer mit anderem Reiseteilnehmer erwünscht | | |
| ja | nein | ja | nein |
| Doppelzimmer mit: | Doppelzimmer mit: | | |

Hiermit melde ich mich **verbindlich** an und bitte um Buchungsbestätigung. Ich erkenne die Reisebedingungen des Veranstalters an. Die Daten werden auf Grundlage und unter Beachtung des Datenschutzgesetzes der Evangelischen Kirche Deutschland(DSG-EKD) erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt.

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift

Weitere Informationen siehe Informationsblatt zur Studienreise sowie die Reisebedingungen des Veranstalters