

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

<b>Reiseziel</b>	<b>Studienfahrt nach Auschwitz</b>
<b>Reisetermin</b>	<b>20.10. bis 25.10.2026</b>
<b>Besondere Hinweise (bitte bei Anmeldung angeben)</b>	<div> <div>Diabetiker</div> <div>Allergiker</div> <div>Sonstiges</div> </div> <div> <div>Vegetarier</div> <div>Schwerbehindert</div> <div>.....</div> </div>
<b>Nachname</b>	<b>Nachname</b>
<b>Vorname</b>	<b>Vorname</b>
<b>Geb.-Datum, Nationalität</b>	<b>Geb.-Datum, Nationalität</b>
<b>Straße</b>	<b>Straße</b>
<b>PLZ, Wohnort</b>	<b>PLZ, Wohnort</b>
<b>Tel. tagsüber</b>	<b>Tel. tagsüber</b>
<b>E-Mail</b>	<b>E-Mail</b>
<b>Gewünschte Unterbringung</b>	<b>Gewünschte Unterbringung</b>
<div>Doppelzimmer</div> <div>Einzelzimmer</div>	<div>Doppelzimmer</div> <div>Einzelzimmer</div>
<b>Bei Einzelanmeldung:          Unterbringung im Doppelzimmer mit anderem          Reiseteilnehmer erwünscht</b>  <div>ja</div> <div>nein</div>  <b>Doppelzimmer mit:</b>	<b>Bei Einzelanmeldung:          Unterbringung im Doppelzimmer mit anderem          Reiseteilnehmer erwünscht</b>  <div>ja</div> <div>nein</div>  <b>Doppelzimmer mit:</b>

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