

## SPÄTSOMMER IN SÜDTIROL

### Anmeldeschein

Anmeldeschluss 30.06.25

### zusenden oder abgeben bei

Herrn Johannes Blehs, [REDACTED]  
Tel.: 0157 - 57 26 53 74 oder per email: [jwblehs@arcor.de](mailto:jwblehs@arcor.de)

|       |  |
|-------|--|
| Reise | <b>8 Tage Erlebnisreise SÜDTIROL 26.09.25 - 03.10.25</b> |
|-------|--|

|                                     |  |   |
|-------------------------------------|--|---|
| Zimmerart<br><br>bitte<br>ankreuzen | <input type="checkbox"/> Doppelzimmer            | <input type="checkbox"/> Einzelzimmer                                   |
|                                     | bei mind. <b>25</b> Pers.: € <b>1.358,-</b> p.P. | € <b>210,-</b> p.P. Zuschlag  |
|                                     | bei mind. <b>30</b> Pers.: € <b>1.328,-</b> p.P. | € <b>210,-</b> p.P. Zuschlag  |
|                                     | Reiserücktrittskosten-Versicherung               | € <b>30,-</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

|         |  |
|---------|--|
| Zustieg | <input type="checkbox"/> Geldern, Busbahnhof |
|---------|--|

Bemerkungen (Vegetarier, Allergien, Gehbehinderung, Rollator o.ä.)

#### 1. Person / Buchungsanschrift

|                 |  |                      |                             |
|-----------------|--|----------------------|-----------------------------|
| Name & Vorname  |  | Geb. Datum           |                             |
| Straße          |  |                      |                             |
| PLZ/Ort         |  |                      |                             |
| Telefon (priv.) |  | Telefon (dstl./mob.) |                             |
|                 |  | KAB-Mitglied:        | <input type="checkbox"/> Ja |
|                 |  | <b>Ermäßigung:</b>   | <b>€ 30,00</b>              |

#### 2. Person

|                |  |                    |                             |
|----------------|--|--------------------|-----------------------------|
| Name & Vorname |  | Geb. Datum         |                             |
|                |  | KAB-Mitglied:      | <input type="checkbox"/> Ja |
|                |  | <b>Ermäßigung:</b> | <b>€ 30,00</b>              |

Hiermit erkenne ich - auch im Namen der von mir mitangemeldeten Teilnehmer - die Reisebedingungen des Reise - Veranstalters an.

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Datum, Ort/Unterschrift |  |
|-------------------------|--|

#### Bitte beachten Sie die folgenden Hinweise:

Unmittelbar nach Ihrer Anmeldung erhalten Sie unsere Rechnung/Bestätigung und den gesetzlich vorgeschriebenen Insolvenzversicherungsschein. Nach Erhalt dieser Unterlagen ist eine Anzahlung in Höhe von 20 % des Reisepreises fällig. Der restliche Reisepreis (unter Abzug der Anzahlung) ist 21 Tage vor Beginn der Reise fällig.