

**Vereinsreise des Skiclub Alpenrose e.V. Köln**

Reisebezeichnung: **15. DSV-/ WSV- Skilehrerfortbildung** Reiseleiter: **Karl-Heinz Tibor**
Reisenummer: **02-26** Email: **sport@skiclub-alpenrose-koeln.de**
Reisezeitraum: **26. -bis- 30.. Nov. 2025** Tel: **+49-2234-9820311**
Reiseziel: **Neustift/Stubaital/Ö.** Fax: **+49-2234-9820344**

Anmeldung

Ich melde folgende Personen verbindlich an (Bitte Kontaktdaten, sofern vorhanden, ausfüllen. Maximal 2 Reiset Teilnehmer!)

<u>Name:</u>		<u>Vorname:</u>	
<u>Geburtsdatum</u>		<u>Geschlecht:</u>	M ☐ W ☐
<u>Straße:</u>		<u>Hausnummer</u>	
<u>Postleitzahl:</u>		<u>Ort:</u>	
<u>Telefon:</u>		<u>Fax:</u>	
<u>Mobil:</u>		<u>Clubmitglied:</u>	ja ☐ nein ☐
<u>Email:</u>			
<u>Ich fahre:</u>	Alpinski ☐	Langlauf ☐	

Besondere, gesundheitlich relevante Anmerkungen, die für uns als Reiseveranstalter bzw. unsere Ski-Instruktoren wichtig sein können: Diabetes, koronare Herzkrankheit/Herzinfarkt, Herzschrittmacherträger, blutverdünnende Medikamente, Epilepsie, etc...

Unterbringung im Hotel in gewünschter Zimmerkategorie bitte ankreuzen: (Siehe Reiseausschreibung)

Einzelzimmer: ☐ xxx **Standard-Doppel als Einzel:** ☐ 890 ,00€ **Doppelzimmer(1/2)** ☐ 785,00€
Suite: (1/2) ☐ 895 ,00€

4 Ü / HP / pro Person, incl. Ortstaxe u. DSV-/ WSV Lehrgangsgebühren.

Ich habe von der Reise erfahren durch:

Bankverbindung und Zahlung

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Skiclub Alpenrose e.V. Köln eine Anzahlung von € 75,-/Person bereits mit Eingang der Anmeldung im Lastschriftverfahren einziehen kann. Weiterhin erkläre ich mich einverstanden, dass der ausstehende Reisepreis ca. 8 Wochen vor Reisebeginn per Lastschriftverfahren eingezogen wird. Die Datenschutzerklärung ist Bestandteil der Anmeldung. Reiserücktritts- u. Auslandskrankenversicherung wird empfohlen.

Mein Reisepreis beträgt: €

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Allgemeinen Geschäfts-/Reisebedingungen des S.C.A. an.
Diese finden sie umseitig oder als Anlage.

Geldinstitut:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Verwendungszweck:

Ort / Datum:

Unterschrift

Reisevertrag/Anmeldung bitte drucken und unterschrieben an den Reiseleiter senden. (Post, Fax, gescannte Email)

Wir empfehlen den Abschluss einer Auslandsunfall- bzw. Kranken- und Reiserücktrittsversicherung.

Skiclub Alpenrose e. V. Köln,
 Interimsadresse:
 Donatusstr. 160
 50259 Pulheim/Köln
 Tel.: +49-2234-98.20.311
 Fax.: +49-2234-98.20.344
 mailto: sport@skiclub-alpenrose-koeln.de
<http://www.skiclub-alpenrose-koeln.de>

1.Vorsitzender: Karl Heinz Krömpke
 Registergericht Köln, 24 VR 4163,
 St.Nr.:215/5878/1103

Bankverbindung des S.C.A.:
 Sparkasse KölnBonn
 BLZ: 370 501 98
 Kto.Nr. 10042091