

Zurücksenden an das:

Diakonisches Werk
Kur- und Erholungsdienst
Hohfuhstr. 34 oder
58509 Lüdenscheid

Bahnhofstr. 25-27
58840 Plettenberg



Ev. Kirchenkreis
Lüdenscheid-Plettenberg
Diakonisches Werk 

A N M E L D U N G

zur Freizeit

in _____

vom _____ bis _____

zur Freizeit

in _____

vom _____ bis _____

zur Freizeit

in _____

vom _____ bis _____

Name:

Vorname:

geb. am

1. _____

2. _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy Nr. _____

Zimmerwunsch: Einzelz. Doppelz. Mehrbettz. Haupthaus Gästehaus

Falls Auswahl: Balkon/Terrasse Halbpension Vollpension Diätwunsch _____

Bemerkungen: _____

Nur bei Busreisen mit Zubringerservice: (Achtung, nicht alle Reisen sind mit Zubringerdienst!)

- Ich / Wir möchte(n) Zuhause abgeholt werden (Aufpreis ab 5 km Fahrtstrecke)
- Ich / Wir komme(n) selbst zur Haltestelle

Bei Busreisen ohne Zubringerservice

Ich / Wir möchte(n) an folgender Haltestelle zusteigen:

Iserlohn, Stadtbahnhof Plettenberg, Polizeistation „Am Wall“ Lüdenscheid, Bahnhof

Anderer Zustieg nach Rücksprache

Wichtig:

Reiserücktrittskostenversicherung

gewünscht **mit** Eigenanteil **ohne** Eigenanteil nicht gewünscht

Achtung: Bei Rücktritt ohne Versicherung entstehen Ihnen Stornokosten gem. unseren Reisebedingungen.

Behinderungen:

Behindertenausweis _____ % mit/ohne Begleitung ist vorhanden.

Ich bin gehbehindert _____ Rollator (wichtig für Taxi/Bus) sehbehindert _____ hörgeschädigt _____

Anschrift der Angehörigen (Notfalladresse): _____

Tel. _____

Für neue Teilnehmer: Wodurch sind Sie auf die Freizeiten aufmerksam geworden?

(Name, Anschrift) _____

Mit der Unterschrift wird die Anmeldung rechtsverbindlich.

1) Ich erkenne zugleich für alle angemeldeten Personen die Reise- und Zahlungsbedingungen des Diakonischen Werkes Lüd.-Plbg. die mir vollständig übermittelt wurden, und die Beförderungsbedingungen der beteiligten Verkehrsträger als verbindlich an und erkläre ausdrücklich, auch für die vertraglichen Verpflichtungen aller von mir angemeldeten Personen einzustehen.

2) Die **umseitige "Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung"** habe(n) ich / wir gelesen, willige(n) ein und bestätige(n) sie mit der Unterschrift / den Unterschriften!

Ort, Datum

Unterschrift