

Anmeldung Urlaub ohne Koffer 2024 / Einzelne

Ausflug Nr.:

Datum:

Hiermit melde ich mich für den og. Ausflug verbindlich an und bezahle

den ermäßigten Tagesbeitrag von 5,00 €* pro Person

*für Inhaber vom Frankfurt Pass, Bürgergeld Bezieher, Geringverdiener, kleine Rente

Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen:

Name:

Vorname:

männlich

weiblich

Strasse:

Postleitzahl: Wohnort:

Telefon/Handy:

Mail:

Ich melde auch an (Partner*in, Begleitung):

Name:

Vorname:

männlich

weiblich

Strasse:

Postleitzahl: Wohnort:

Telefon/Handy:

Mail:

Ich bin einverstanden, wenn ich fotografiert werde.

Ich habe ein 49-Euro-Ticket.

Ich habe einen Behindertenausweis/B.

Vegetarisches Essen gewünscht.

Ich brauche Hilfe bei

Datum:

Unterschrift:

✂

Bitte hier abtrennen und als **FAHRSCHEIN** für Urlaub ohne Koffer am **Reisetag** mitbringen.

Name:

Vorname:

Ich habe mich für den Ausflug Nr. am

angemeldet. Bei plötzlicher Verhinderung bitte bei der Reisebegleitung (Brief) und im Anmeldebüro anrufen: **069/8008718-464.**

Datum:

Unterschrift/
Stempel KEB _____