

ANMELDEFORMULAR

Beginenreise 2027

Bitte ausfüllen und als Scan / Foto / per Post an Brigitte Meister schicken.

Vorname und Name*:

Straße und Hausnummer*:

PLZ / Ort*:

Email*:

Telefon*:

Mobil*:

☐ Ich möchte nicht auf die Teilnehmerinnen-/Kontaktliste

Unterbringungswunsch*:

- ☐ EZ mit eigenem Bad: 600,- €
- ☐ DZ mit eigenem Bad: 550,- € Zimmer mit _____
- ☐ EZ – Gemeinschaftsbad: 550,- €
- ☐ DZ – Gemeinschaftsbad: 500,- € Zimmer mit _____

* Pflichtangaben / bitte ankreuzen

Anmeldeschluss: 01.02.2027

Wir haben vegetarische/vegane Verpflegung (incl. Laktoseintoleranz, Glutenfrei).

Bei sonstigen Unverträglichkeiten bitte genaue Angaben:

Ich akzeptiere folgende Anmelde- und Haftungsbedingungen:

Anzahlung:

150 € bei Anmeldung auf das Konto des Dachverbandes der Beginen e.V.

IBAN: **DE58 4306 0967 4093 9098 00**

Verwendungszweck: Beginenreise 2027 und Name

Restbetrag zur gebuchten Unterbringung spätestens am 15.03.2027.

Stornierungsbedingungen:

Ab 8 Wochen vorher 50%, ab 4 Wochen 75 %, ab 7 Tage vorher 100 % des Reisepreises.

Es empfiehlt sich der Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung!

Haftungsausschluss:

Ich nehme auf eigene Verantwortung teil und komme für selbst verursachte Schäden auf. Ausdrücklich entbinde ich den Dachverband der Beginen e.V. von allen Haftungsansprüchen.

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Beginenreise 2027 an.

Ort / Datum:

Unterschrift: