Reiseanmeldung /-vertrag

Wir sind offizielle Skischule des DSV®

SKI-CLUB ALPENROSE E.V. KÖLN

Vereinsreise des Skiclub Alpenrose e.V. Köln

Reisebezeichnung:	**SCA-Clubfahrt 02-25**	Reiseleiter:	**Karl-Heinz Tibor**
Reisenummer:	**05 - 25**	Email:	**sport@skiclub-alpenrose-koeln.de**
Reisezeitraum:	**16. -bis- 23. März 2025**	Tel:	**+49-2234-9820311**
Reiseziel:	**Obereggen/ I.**	Fax:	**+49-2234-9820344**

Anmeldung

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

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum		Geschlecht:	M ☐ W ☐
Straße:		Hausnummer	
Postleitzahl:		Ort:	
Telefon:		Fax:	
Mobil:		Clubmitglied:	ja ☐ nein ☐
Email:			
Ich fahre:	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. Preise pro Person.
(Siehe Reiseausschreibung)

Einzelzimmer: ☐ ***1.285,00€*** ***Doppelzimmer (1/2)*** ☐ ***1.095,00€*** ***1/2 Suite:*** ☐ ***1.225,00€***

7 Ü/HP, incl. Busfahrt Köln-Obereggen-Köln, sowie alpine, skiläuferische Betreuung durch unsere SCA-Skischule.

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 perLastschriftverfahren 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:	Verwendungszweck:
Kontonummer:	Ort / Datum:
Bankleitzahl:	*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