

Anmeldung für die Reise zum Lummensprung auf Helgoland von Mittwoch, 27.05.2020 bis Freitag, 29.05.2020

für 1 Person

für 2 Personen

(bitte ankreuzen)

Name: _____

Vorname: _____

Ort: _____

Straße: _____

Telefonnummer: _____

Hiermit melde ich mich/melden wir uns verbindlich für die Reise nach Helgoland zur Zeit des Lummensprungs vom 27.05.2020 bis 29.05.2020 an.

- Hotel Einzelzimmer (Landseite) : 335,00 €
- Hotel Einzelzimmer (Seeseite) : 355,00 €
- Hotel Doppelzimmer: 295,00 € pro Person
- Hotel Appartement 355,00 € pro Person

Ich/wir überweise/n die Kosten für die von mir/uns gewählte Kategorie bis zum 31.03.2020 auf nachstehend aufgeführtes Konto:

Roger Staves
GLS Bank
IBAN: DE56 4306 0967 2026 8733 01
BIC: GENODEM1GLS
Verwendungszweck: Lummensprung 2020

Ich/wir akzeptiere/n, dass ich/wir selbst die Hotel-Stornoversicherung für mich/uns abschließen und dass es nicht im Preis enthalten ist.

Sonderverpflegung beim Frühstück bitte eintragen:

vegetarisch/vegan muslimisch/kein Schweinefleisch

sonstiges _____

Ich/wir akzeptiere/n, dass Roger Staves gemäß der DSGVO unsere Daten zur Durchführung der Reise verwenden und speichern darf.

Ort, Datum

(Unterschrift 1. Person)

Unterschrift 2. Person)