

Pilgerreise der Gemeinschaft Familien mit Christus nach Israel - ANMELDEFORMULAR

Hiermit melde ich mich für die Pilgerreise der Gemeinschaft Familien mit Christus nach Israel vom 26.12.2023 bis 04.01.2024 gemäß Informationsflyer verbindlich an.

Bitte füllen Sie das Formblatt gut leserlich in Druckbuchstaben aus.

Entnehmen Sie die Einträge bitte genau Ihrem Reisepass, der zu Beginn der Reise noch mindestens 6 Monate Gültigkeit haben muss.

Name :

Vorname :

Straße :

PLZ / Ort :

Geburtsort UND -datum :

E-Mail-Adresse :

Telefon-Nr. :

Reisepass-Nummer :

Ausstellungsort :

Ausstellungsdatum :

Gültigkeit Reisepass bis :

Nationalität :



- Ich benötige ein Doppelzimmer mit Herr/Frau : _____
- Ich würde gern ein Doppelzimmer nehmen, habe aber dafür bisher noch keinen Partner/in
- Ich benötige ein Einzelzimmer
- Ich komme gerne in einem Mehrbettzimmer mit gleichaltrigen Jugendlichen/Kindern unter
- Ich wünsche vegetarische Nahrung
- Ich wünsche die Reiserücktrittskostenversicherung und die Reisekrankenversicherung inkl. COVID19-Schutz für 60 € Aufpreis (beide Versicherungen nur im Paket erhältlich !)
- Ich habe die Allgemeinen Geschäfts- und Reisebedingungen gelesen und erkenne diese an (Link : "www.kultours.reisen/reiseservice/reisebedingungenhtml") (**ACHTUNG : MUSS-Feld !!!**)
- Die Anzahlung von 500€ auf das Konto der LIGA-Bank IBAN: DE 36 7509 0300 0001 1247 73 habe ich vorgenommen (Stichwort „Israel 2024-Name“)
- Ich habe vor, am Vorbereitungstreffen in Heiligenbrunn am 27.-29.Oktober teilzunehmen

Schicken Sie den **vollständig ausgefüllten und unterschriebenen** Anmeldeantrag bitte per Post oder E-Mail an unsere Hausadresse : Familien mit Christus, Heiligenbrunn 36, 84098 Hohenthann / info@heiligenbrunn.de

Datum :

Unterschrift :
