

Anmeldung

zu einer Seniorenfreizeit der
Diakonie im Kirchenkreis Halle e. V.

Hiermit melde/n ich/wir mich/uns verbindlich für die

Name:	
Vorname:	
Straße:	
Postleitzahl:	
Wohnort:	
Telefon:	
Geb.-Datum	

Zimmerwunsch:

Mit dem Erhalt einer Reisebestätigung wird diese Anmeldung verbindlich.

Die Anzahlung in Höhe von 100,00 **Euro pro Person** werde/n ich/wir auf das Konto 18440 bei der Kreissparkasse Halle (BLZ 480 515 80) entrichten.
IBAN: DE54 4805 1580 0000 018440 BIC: WELADED1HAW

Im Notfall möchte/n ich/wir, dass folgende Person benachrichtigt wird:

Name:	
Straße, Wohnort:	
Telefon:	
Familienverhältnis:	

Ich bin damit einverstanden, dass ich über die nächsten
Seniorenfahrten der Diakonie informiert werde.

Ich bin damit einverstanden, dass Teilnehmerlisten an die Teilnehmer
dieser Freizeit ausgehändigt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Filmmaterial aus dieser
Freizeit zu Werbungszwecken genutzt wird.

Ich bin geimpft oder genesen.

Bitte tragen Sie die Daten Ihrer Impfungen ein
und legen Sie eine Kopie des Impfausweises bei:

--

Es gelten die aktuellen Coronabestimmungen bei Reisebeginn.

Datum, Unterschrift
