

REISEANMELDUNG

5 TAGE „ANTIKES UND CHRISTLICHES ROM“

20. bis 24. Oktober 2024

Leitung: Pfarrer Markus Agricola, Fulda

1. Teiln.:	2. Teiln.:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Tel: Mobil:	Tel: Mobil:
E-Mail:	E-Mail:

Bitte Vornamen wie im Pass

Bitte übersenden Sie uns mit der Anmeldung eine **Kopie Ihrer Personalausweis** oder **Reisepass-Bildseite**. Ihr Personalausweis/Reisepass muss bei Ausreise noch gültig sein.

Reisepreis im Doppelzimmer: € **1.090,-** pro Person ab 26 Teilnehmer
 Reisepreis für Kinder unter 12 J. € **990,-** pro Person im Doppelzimmer
 Einzelzimmerzuschlag: € **140,-** pro Person

Dreibett- oder Vierbettzimmer stehen nicht zur Verfügung

Ihr Zimmerwunsch: Doppelzimmer (zusammen mit: _____)
 Einzelzimmer

Vegetarisches Essen erwünscht (Name 1)

Vegetarisches Essen erwünscht (Name 2)

Evtl. Unverträglichkeiten: _____

Evtl. Unverträglichkeiten: _____

Versicherungen des ECCLESIA VERSICHERUNGSDIENSTES

Reiserücktritts- und Abbruchversicherung ohne Selbstbehalt: € **59,-** p.P. bis € 2.000,- (im Doppelzimmer) und

erwünscht (1. Teiln.)

erwünscht (2. Teiln.)

Auslandskrankenversicherung mit **Rückführungstransport**, **Notfallservice** und **Gepäckversicherung** jeweils ohne Selbstbehalt: € **21,-** p.P.

erwünscht (1. Teiln.)

erwünscht (2. Teiln.)

Nähere Versicherungs-Informationen sind auf www.ecc-studienreisen.de/versicherungen-agbs einsehbar.

Datum/Unterschrift (1. Name)

Datum/Unterschrift (2. Name)

Bitte senden Sie die Anmeldung **frühestmöglich**, spätestens jedoch bis zum **20. Juni 2024** an folgende Adresse:

Pfarrgemeinde St. Franziskus
Kirchstraße 10-12, 36039 Fulda
pfarrei.franziskus-fd@bistum-fulda.de