

**REISEANMELDUNG zur EmK-Studienreise - Reise Nr. 7**  
**Genusswandern – Goldene Herbsttage im Vinschgau vom 6. bis 13. Oktober 2019**

---

Name/Vorname .....

Straße .....

PLZ/ Ort .....

Telefon ..... Geburtsdatum .....

email – Adresse (wenn vorhanden) .....

Ansprechperson im Notfall (Telefon) .....

**Doppelzimmer mit Balkon** im PLAVINA

**Doppelzimmer ohne Balkon** im PLAVINA

gemeinsam belegt mit (wenn gesondertes Anmeldeformular).....

**Einzelzimmer (generell ohne Balkon)** im Mohren

*Einzelzimmer stehen nur in begrenzter Anzahl zur Verfügung; Belegung nach Eingang der Anmeldung !!*

**alternativ als Option**  **Doppelzimmer als Einzelzimmer (im PLAVINA) belegen (gegen Aufschlag)**

*diese Angabe hat .zunächst n u r informativen Charakter.*

*Eine Belegung ist erst nach Rücksprache im Hotel möglich und wird dann gesondert bestätigt.*

**Diabetiker-Kost** gewünscht / ggf. weitere Hinweise zur Verpflegung .....

**Ich habe Interesse an einer gemeinsamen Zuganreise ab / bis Stuttgart**

**Ich würde -wenn möglich- eine Mitfahrgelegenheit im PKW bevorzugen**

**Wir raten zum Abschluss einer Versicherung.**

**Diese kann jedoch auch in Eigeninitiative abgeschlossen werden.**

Reiserücktritts-+ Reiseabbruchversicherung dazu buchen  Ja  Nein

Auslands-Reisekrankenversicherung gewünscht  Ja  Nein

*Ein Versicherungsschutz würde über das Bildungswerk bei der ECCLESIA-Gruppe gebucht werden:*

**Prämie für Reiserücktritts- und Reiseabbruchversicherung € 40,00; Auslands-Krankenversicherung € 5,00**

*Die Versicherung wird erst nach Erreichen der Mindestteilnehmerzahl gebucht.*

Falls Ihre Kreditkarte eine Reiserücktrittskosten-Versicherung oder Auslandsreisekranken-Versicherung beinhaltet, bitte unbedingt mit Ihrer Bank abklären, ob diese Leistung auch bei Zahlung durch Überweisung gilt.

**Zustimmungserklärung:**

*Ich erkläre mit meiner Unterschrift meine Zustimmung zu den Allgemeinen Reisebedingungen der Evangelisch-methodistischen-Kirche, hier EmK-Studienreisen, sowie deren Anwendung auf das Vertragsverhältnis und bestätige deren Empfang und Kenntnisnahme.*

*Ich melde mich verbindlich zu o.g. Reise an. Meine Personalangaben stimmen voll und ganz mit den Eintragungen im Personalausweis/Reisepass überein.*

Die Datenschutzverordnung (siehe Anlage) habe ich zur Kenntnis genommen.  Ja

Der Weitergabe meiner Anschrift, Telefon und ggf. email-Adresse an die

Teilnehmenden dieser Studienreise stimme ich zu  Ja  Nein

**Ein Anmeldebetrag in Höhe von € 150,00 wird binnen 10 Tagen nach Erhalt der Anmeldebestätigung überwiesen „EmK- Studienreisen Stuttgart“ IBAN DE12 5206 0410 0000 4103 90 / BIC GENODEF1EK1**

Datum ..... Unterschrift .....

Bei Erreichen der Mindestteilnehmerzahl informieren wir umgehend um Planungssicherheit zu geben.

*Rückfragen + Anmeldung bitte an Manfred Sell, Kochgasse 18/1, 72124 Pliezhausen*

*Tel. 07127/9802400; Fax: 07127/9802427; E-Mail: manfred.sell@emk.de*

*Bearbeitungsvermerke für Reiseleitung*

<b>Eingangsdatum Anmeldung</b>		<b>Versand Bestätigung</b>		<b>Eingang Anmeldebetrag</b>	
--------------------------------	--	----------------------------	--	------------------------------	--

**Kann als Kopie zur eigenen Erinnerung ausgefüllt werden. Bitte dann bei Ihren Unterlagen ablegen.  
Danke**

Anmeldung abgesendet / übermittelt am \_\_\_\_\_

Anmeldebestätigung erhalten am \_\_\_\_\_

Anmeldebetrag überwiesen am \_\_\_\_\_

**REISEANMELDUNG zur EmK-Studienreise - Reise Nr. 7  
Genusswandern – Goldene Herbsttage im Vinschgau vom 6. bis 13. Oktober 2019**

Name/Vorname .....

Straße .....

PLZ/ Ort .....

Telefon ..... Geburtsdatum .....

email – Adresse (wenn vorhanden) .....

**Doppelzimmer mit Balkon** im PLAVINA

**Doppelzimmer ohne Balkon** im PLAVINA

gemeinsam belegt mit (wenn gesondertes Anmeldeformular) .....

**Einzelzimmer (generell ohne Balkon)** im Mohren

Einzelzimmer stehen nur in begrenzter Anzahl zur Verfügung; Belegung nach Eingang der Anmeldung !!

**alternativ als Option**  **Doppelzimmer als Einzelzimmer (im PLAVINA) belegen (gegen Aufschlag)**

*diese Angabe hat. zunächst nur informativen Charakter.*

*Eine Belegung ist erst nach Rücksprache im Hotel möglich und wird dann gesondert bestätigt.*

**Diabetiker-Kost** gewünscht / ggf. weitere Hinweise zur Verpflegung .....

**Ich habe Interesse an einer gemeinsamen Zuganreise ab / bis Stuttgart**

**Ich würde -wenn möglich- eine Mitfahrgelegenheit im PKW bevorzugen**

Reiserücktritts-+ Reiseabbruchversicherung dazubuchen  Ja  Nein

Auslands-Reisekrankenversicherung gewünscht  Ja  Nein

*Ein Versicherungsschutz würde über das Bildungswerk bei der ECCLESIA-Gruppe gebucht werden:*

**Prämie für Reiserücktritts- und Reiseabbruchversicherung € 40,00; Auslands-Krankenversicherung € 5,00**

*Die Versicherung wird erst nach Erreichen der Mindestteilnehmerzahl gebucht.*

Falls Ihre Kreditkarte eine Reiserücktrittskosten-Versicherung oder Auslandsreisekranken-Versicherung beinhaltet, bitte unbedingt mit Ihrer Bank abklären, ob diese Leistung auch bei Zahlung durch Überweisung gilt.

In allen Ländern der EU hilft die Europäische Krankenversichertenkarte (EHIC) eine im Notfall notwendige Behandlung abzusichern. Sie finden sie auf der Rückseite der elektronischen Gesundheitskarte (eGK). Deshalb bei Reisen immer die eGK mitnehmen!

Die EHIC deckt nur die gesetzlichen Mindestleistungen ab. Für eine bessere Absicherung ist der Abschluss einer Auslandsreise-Krankenversicherung notwendig.

**Zustimmungserklärung:**

*Ich erkläre mit meiner Unterschrift meine Zustimmung zu den Allgemeinen Reisebedingungen der Evangelisch-methodistischen-Kirche, hier EmK-Studienreisen, sowie deren Anwendung auf das Vertragsverhältnis und bestätige deren Empfang und Kenntnisnahme.*

*Ich melde mich verbindlich zu o.g. Reise an. Meine Personalangaben stimmen voll und ganz mit den Eintragungen im Personalausweis/Reisepass überein.*

**Ein Anmeldebetrag in Höhe von € 150,00 wird binnen 10 Tagen nach Erhalt der Anmeldebestätigung überwiesen „EmK- Studienreisen Stuttgart“ IBAN DE12 5206 0410 0000 4103 90 / BIC GENODEF1EK1**

Datum ..... Unterschrift .....