**Anmeldung zur Gemeindereise nach Äthiopien**

Reisezeit: 12.10. - 24.10.2019

Leitung: Pfarrer Christian Feuerbaum

Ich melde mich hiermit verbindlich an:

(bitte vollständigen Namen und alle Vornamen -wie im Reisepass vermerkt- angeben)

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Vorname(n): |
| Straße: | PLZ/Ort: |
| Telefon: | eMail: |
|  |
| Geburtsdatum:  | Nationalität:  |
| Reisepass-Nr.:  | Reisepass gültig bis:  |
|  |
| Besonderheiten (Allergien, Vegetarier, etc.): |  |

Ich melde zugleich folgende Person verbindlich an:

(bitte vollständigen Namen und alle Vornamen -wie im Reisepass vermerkt- angeben)

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Vorname(n): |
| Straße: | PLZ/Ort: |
| Telefon: | eMail: |
|  |
| Geburtsdatum:  | Nationalität:  |
| Reisepass-Nr.:  | Reisepass gültig bis:  |
|  |
| Besonderheiten (Allergien, Vegetarier, etc.): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktdaten eines Angehörigen im Notfall:  |   |
| Name:  | Telefon/Mobil:  |

 □ **ich** / **wir wünsche**(**n**):(Zutreffendes bitte ankreuzen)

 □ Doppelzimmer zum Preis von **EUR 2.285**\* pro Person

 □ Einzelzimmer zum Preis von **EUR 2.680**\* pro Person

\*Der Reisepreis basiert auf einer Mindestteilnehmerzahl von 20 Personen. Bei Nichterreichen dieser Mindestteilnehmerzahl behält sich ReiseMission GmbH das Recht vor, diese Reise bis spätestens 21 Tage vor Abreise abzusagen. Sollte die Reise dennoch mit einer geringeren Teilnehmerzahl durchgeführt werden, kann gegebenenfalls ein Aufpreis für alle Reiseteilnehmer nachberechnet werden.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Reisepreis pro Person bis: | Reiserücktrittskosten-versicherung **mit** Selbstbehalt p. P.: | Reiserücktrittskosten-versicherung **ohne** Selbstbehalt p. P.: | Premium-Paket **ohne** Selbstbehalt p. P.:(inkl. RRV, Reiseabbruch-, Reisekranken- und Reisegepäckversicherung, Umbuchungsgebührenschutz sowie 24h Notfallservice) |
| 2.500 EUR  | □ 67 EUR  | □ 100 EUR  | □ 120 EUR  |
| 3.000 EUR  | □ 85 EUR  | □ 120 EUR  | □ 138 EUR  |

Der Selbstbehalt beträgt in der Reiserücktrittskostenversicherung 20% des erstattungsfähigen Schadens, mindestens jedoch EUR 25,00 pro Person und pro Versicherungsfall.

|  |
| --- |
| Ihre Anmeldung senden Sie bitte bis spätestens zum **12.07.2019** an Pfarrer Christian Feuerbaum, Vennstraße 12, 33330 Gütersloh, Telefon-Nr.: 05241 7097470 oder alternativ per eMail an: christian.feuerbaum@ekgt.de |

Nach Erhalt Ihrer Buchungsbestätigung wird eine **Anzahlung** in Höhe von **EUR 455,00** pro Person **zzgl. des Betrages der von Ihnen gewünschten Versicherung** auf das Konto der ReiseMission GmbH bei der Deutschen Bank mit IBAN: DE39 8607 0024 0119 6641 01 und BIC: DEUTDEDBLEG fällig. Ihr Vertragspartner ist ReiseMission GmbH Leipzig, Jacobstraße 10, 04105 Leipzig, Telefon-Nr.: 0341 308541-0, Fax: 0341 308541-29.

□ Ich bin damit einverstanden, neue und interessante Angebote der ReiseMission GmbH Leipzig per Post und

 per eMail sowie den monatlich erscheinenden Newsletter per eMail zu erhalten. Diese Einwilligung gilt bis auf

 Widerruf, welchen ich jederzeit bei ReiseMission GmbH ohne jegliche Angabe von Gründen einfordern kann.

□ Die allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Datenschutzbestimmungen des Veranstalters habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese hiermit an. Sie können jederzeit auf der Homepage des Veranstalters unter [www.reisemission-leipzig.de](http://www.reisemission-leipzig.de) eingesehen und nachgelesen werden. ReiseMission GmbH Leipzig erhebt ausschließlich die für die Abwicklung der von Ihnen gebuchten Reise notwendigen personenbezogenen Daten.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift