

■ ANMELDEFORMULAR

Verbindliche Anmeldung: cts Mitarbeiter-Pilgerfahrt 2010

.....
Vor- / Zuname

.....
Straße / Nr.

.....
Postleitzahl / Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

.....
Geburtsdatum

.....
Einrichtung

.....
Religion / Staatsangehörigkeit

Reisepreis

Pro Person im Doppelzimmer € 650,- Anzahlung € 300,- bei Anmeldung

Einzelzimmerzuschlag € 125,- falls möglich

Reiserücktrittskostenversicherung € 29,-

Ich möchte das Hotelzimmer teilen:

.....
Bemerkung: Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit den Bedingungen laut Reiseprogramm einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse in die Teilnehmerliste, die niemandem sonst zugänglich ist, übernommen wird. Der komplette Reisepreis wird nach schriftlicher Anmeldebestätigung bis spätestens zum 01.08.2010 fällig.

.....
Ort / Datum / Unterschrift

Veranstalter

Caritas Trägergesellschaft Saarbrücken mbH (cts) · Stabsstelle Spiritualität, Leitbild und Ethik
Rhönweg 6 · 66113 Saarbrücken · Telefon (0681) 58805-550 · Fax -7550 · e-mail: info-sle@cts-mbh.de

Bankverbindung

Pax-Bank Trier · BLZ 370 601 93 · Konto 3005 757 168 · Verwendungszweck: cts Pilgerfahrt 2010

ANMELDEFORMULAR