

# Anmeldung

vom 28.02. - 07.03.2021 zur TOMESA Fachklinik nach Bad Salzschlirf

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb.Datum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Tel.Nr.

\_\_\_\_\_  
e-Mail

\_\_\_\_\_  
Handy

## Bitte Zimmerwunsch ankreuzen:

EZ (640,00 € p.P.) \_\_\_\_

DZ mit getrennten Einzelbetten (610,00 € p.P.) zusammen mit \_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_

DZ mit Doppelbett (610,00 € p.P.) zusammen mit \_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_

Hiermit bestätige ich o. g. Angaben und melde ich mich verbindlich für die Fahrt an.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für eine Teilnehmerliste an die Mitreisenden weitergegeben werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Transfer:

Ich könnte den GSV-Bulli \_\_\_\_ oder einen vom GSV gestellten 7-Sitzer \_\_\_\_ fahren.

Ich fahre mit meinem eigenen PKW \_\_\_\_ und könnte noch Teilnehmer mitnehmen \_\_\_\_



### Hinweis:

**Die Fahrt kommt nur zustande bei mindestens 15 TN. Wenn die Mindestteilnehmerzahl erreicht ist erhalten Sie eine Reisebestätigung. Die Gesamtsumme wird erst kurz vor Reisebeginn fällig.**