



DRK KV Limburg e.V.
Senefelderstr. 1
65553 Limburg
Tel. 06431/9190-0 (- 114)



**Deutsches
Rotes
Kreuz**

Flusskreuzfahrt - Reiseanmeldung

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Festnetz: _____ Handy: _____

Reiseziel: _____

Schiff: _____

Reisetermin: _____

besondere Wünsche: _____

Getränkpaket, 9:00 Uhr – 24:00 Uhr

Aufpreis, wenn gewünscht bitte ankreuzen: **217,00 €** () Ja

Kabine - Kategorie: _____

Reisepreis: _____

Bitte unbedingt ausfüllen:

() eigener Rollator (nur für Ausflüge) () keine Hilfe erforderlich

Ist Ihr behandelnder Arzt damit einverstanden,
dass Sie diese Reise unternehmen? () Ja
() Nein

Für die hier angemeldete Reise gelten die Reisebedingungen der Veranstalter, die Sie mit der Reisebestätigung erhalten.

X _____ **X** _____
Ort, Datum Unterschrift

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass der DRK Kreisverband Limburg e.V. Fotografien für seine Berichterstattung über die von mir gebuchte Reise unentgeltlich erstellen und verwendet.

Ich bin ferner damit einverstanden, dass die vorgenannten Fotos für den oben erwähnten Zweck auf der Internetseite des Kreisverbandes, in der Lokalpresse sowie in einer gedruckten DRK-Broschüre veröffentlicht werden.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

X _____ **X** _____
Ort, Datum Unterschrift