

Anmeldung Urlaub ohne Koffer 2024 / Familien

Ausflug Nr.:

Datum:

Hiermit melde ich mich für den og. Ausflug verbindlich an und bezahle

- den ermäßigten Tagesbeitrag von 5,00 €* pro Person, Kinder unter 3 Jahren frei, 3. und weitere Kinder frei

*für Inhaber vom Frankfurt Pass, Bürgergeld Bezieher, Geringverdiener, kleine Rente

Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen:

Name:

Vorname:

- männlich weiblich

Strasse:

Postleitzahl: Wohnort:

Telefon/Handy:

Mail:

Ich melde auch an (Ehepartner*in, Kinder):

Name:	Vorname:		Alter:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	<input type="text"/>

- Ich bin einverstanden, wenn ich fotografiert werde. Ich habe ein 49-Euro-Ticket.
 Ich habe einen Behindertenausweis/B. Vegetarisches Essen gewünscht.
 Ich brauche Hilfe bei

Datum:

Unterschrift:



Bitte hier abtrennen und als **FAHRSCHEIN** für Urlaub ohne Koffer am **Reisetag** mitbringen.

Name:

Vorname:

Ich habe mich für den Ausflug Nr. am

angemeldet. Bei plötzlicher Verhinderung bitte bei der Reisebegleitung (Brief) und im Anmeldebüro anrufen: 069/8008718-464.

Datum:

Unterschrift/
Stempel KEB _____