

EUROPA – UNION KREISVERBAND HAMMELBURG e. V., Am Viehmarkt 5, 97762 HAMMELBURG

.....
Verbindliche schriftliche Anmeldung bis spätestens 06. Juni 2025, am besten früher!

8- tägige Erlebnis- & Kulturreise, mit der Lufthansa ab/nach Frankfurt/M.

„ K R E T A „

(Eine der schönsten Inseln Griechenlands)

Reise-Termin: Dienstag 30. Sept. bis Dienstag 07. Okt. 2025

Reiseorganisation:

Dieter Lotze, Frühlingstrasse 16, 97727 Fuchsstadt, Telef.: 09732-5237, Mobil: 0152 04305156

Anmeldung an D. Lotze, Frühlingstr. 16, 97727 Fuchsstadt oder per E-Mail: dieter-lotze@web.de

oder in den Briefkasten des Europa-Hauses, Am Viehmarkt 5, HAB, einwerfen!

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT:

Ich/Wir ermächtigen die Europa-Union KV-HAB e.V. Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Meine/Unsere Rechte zu obigem Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

EUROPA-UNION KV-HAB e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000123088

Ich bin damit einverstanden, dass am 23.06.2025 eine Anzahlung von 30% und am 22.08.2025 der Rest der Teilnehmergebühr von meinem/unserem Girokonto eingezogen wird.

IBAN (22 Stellen) DE

Wird eine Kombi-Reiserücktritts-/Reiseabbruchversicherung ohne Selbstbehalt gewünscht?

JA: NEIN: (Der Prämiensatz für diese Gruppenversicherung beträgt z.Zt. 4,05%)

Wird ein Einzelzimmer gewünscht? JA:

HINWEIS: Die Reise geschieht auf eigenes Risiko. Ein evtl. Überschuss fließt der EU-HAB zu.

(Mit Ihrer Unterschrift werden die AGB's des Reiseveranstalters Wtt Rhein-Kurier GmbH, Koblenz akzeptiert und der Erhalt des Formblattes nach § 651a BGB bestätigt.)

.....
.....
Name/n, Vorname/n, Adresse und Telefon, Geb.-Datum, bzw. Geb.-Daten /Geburtsort

Ort: Datum: Unterschrift/en