

Bitte per Fax zurück an 035955/40006

Gruppenanmeldung für das Gästehaus Schlossblick

1. Rechtsträger der Gruppe (Verein, Kirchgemeinde, Organisation u.ä.)

Name		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon	Fax	
E-Mail		

2. Verantwortliche Kontaktperson (Adresse nur angeben, falls abweichend von obiger Anschrift)

Vorname	Nachname
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	Fax
E-Mail	

Hiermit melde ich die folgende Reisegruppe an:

Anzahl der Reisenden	davon Schüler	davon Jugendliche	davon Erwachsene	davon Familien
Anreisetag		Abreisetag		
Preis pro Person / Gruppe	€			

Falls Termin ausgebucht, Anmeldung für folgenden Ersatztermin:

Anreisetag	Abreisetag
------------	------------

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des Vertrages personenbezogene Daten gespeichert und verarbeitet werden. Diese Regelung gilt als Einwilligung im Sinne des §3 und Benachrichtigung im Sinne des §26 des Bundesdatenschutzgesetzes. Für Gruppen mit Rechtsträger gelten die AGB für Gruppen/Geschäftskunden. Für Privatpersonen gelten die AGB für Einzelreisende, welche unter www.gaestehaus-schlossblick.de ausgedruckt werden können.

Ich habe die AGB gelesen und erkenne diese an.

Ort, Datum	
------------	--

Für Gruppen mit Rechtsträger

Stempel mit rechtsverbindlicher Unterschrift

Für Gruppen ohne Rechtsträger

Unterschrift (Anmeldender übernimmt Haftung für alle mit angemeldeten Personen)

Gästehaus Schlossblick
info@evangtours.de
www.gaestehaus-schlossblick.de

Betreiber: CV-Oberlichtenau e.V.
Am Schlosspark 2
01896 Pulsnitz, OT Oberlichtenau
Vereinsregister Amtsgericht Dresden, Nr. 8227
1. Vorsitzender Dr. Falk Hohmann
Steuer-Nr.: 213/143/06756

Bankverbindung:
KTO: 161 162 0027
BLZ: 350 601 90
Bank: KD-Bank
BIC: GENODED1DKD
IBAN: DE14 3506 0190 1611 6200 27