

Anmeldeformular Wallis

Anmeldefrist: 17.05.2026

Reisedaten:

28.06.- 01.07.2026 (3 Nächte) 28.06.- 02.07.2026 (4 Nächte)

Preise (pro Person): 3 Nächte

Einzelzimmer **Monte Moro** (Nebenhaus): 1050.-

Einzelzimmer Standard **Hotel Pirmin Zurbriggen**: 1190.-

Doppelzimmer Standard **Doppelbelegung**: 1090.-

Suite **Doppelbelegung** (Südbalkon, Aussicht Mattmark): 1190.-

Preise (pro Person): 4 Nächte

Einzelzimmer **Monte Moro** (Nebenhaus): 1280.-

Einzelzimmer **Hotel Pirmin Zurbriggen**: 1450.-

Doppelzimmer **Doppelbelegung**: 1320.-

Suite **Doppelbelegung** (Südbalkon, Aussicht Mattmark): 1460.-

(Zimmerupgrade oder kleinere Zimmer auf Anfrage)

Unsere Dienstleistungen:

- Übernachtung mit Halbpension (Frühstücksbuffet, 3-Gang-Menü am Abend)
- Bewegungsprogramm mit mehreren Bewegungs- und Entspannungseinheiten täglich
- Gemeinsame Hin- und Rückreise mit dem Zug (**Zugticket nicht im Pauschalangebot enthalten**) gerne organisieren wir das Ticket für Sie, ohne zusätzliche Gebühren)
- Detaillierte Reiseunterlagen und Informationen rund um die Bewegungstage

Name (gem. Reisepass)	Strasse	
Vorname (gem. Reisepass)	PLZ	
Geb.-Dat.	Ort	
Telefon Nr.	Mobil Nr.	
E-Mail		

Gemeinsame Anreise:	<input type="checkbox"/> Ja (Ticket wird von uns organisiert)	<input type="checkbox"/> Nein, ich reise individuell an
SBB – Halbtax oder GA	<input type="checkbox"/> Halbtax / GA	<input type="checkbox"/> Nein
Bevorzugen Sie 1. Klasse	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein (wird nach Möglichkeit berücksichtigt)

→ Bitte legen Sie uns eine Kopie Ihrer ID und Krankenkassenkarte (beidseitig und farbig) bei.

Bitte Rückseite beachten →

Ihre Präferenzen und Angaben:

- Einzelzimmer im Nebenhaus **Monte Moro**
- Einzelzimmer Standard im **Hotel Pirmin Zurbriggen**
- DZ Standard im **Hotel Pirmin Zurbriggen** Doppelbelegung mit _____
- Suite im **Hotel Pirmin Zurbriggen** Doppelbelegung mit _____
- Ich bin VegetarierIn
- Ich nehme am Bewegungsprogramm «Alles darf, Nichts muss» teil
- Ich bin Begleitperson und nehme nicht am Bewegungsprogramm Teil

- Ich habe folgende Allergien: _____

Reiseversicherung:

Der Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung ist Sache der Teilnehmenden. Der Abschluss einer solchen Versicherung wird von der Bannwart Fit GmbH empfohlen. Bei Bedarf können wir gerne entsprechende Kontakte angeben.

Kontaktperson:

Für den Notfall benötigen wir die Angaben einer Kontaktperson Ihres Umfeldes.

Name: _____ Telefonnummer: _____

Zusätzliche medizinische Angaben und Vereinbarung:

Beachten Sie, dass Saas Almagell auf einer Höhe von 1600müM liegt, bitte besprechen Sie Ihre Teilnahme vorgängig mit Ihrem Kardiologen.

- Ich bin in kardiologischer oder hausärztlicher Betreuung bei Dr. _____
- Ich bin derzeit nicht in kardiologischer oder hausärztlicher Betreuung.
- Die Teilnehmenden dürfen die Reise nur antreten, wenn sie dazu körperlich in der Lage sind. Die Teilnehmenden sind verpflichtet, sich vor der Reise entsprechend ärztlich untersuchen und sich ein ärztliches Attest geben zu lassen. Bannwart Fit GmbH ist berechtigt, bei Bedarf das entsprechende ärztliche Attest einzusehen.

Zusätzliche rechtliche Vereinbarungen / Allgemeine Geschäftsbedingungen:

- Ich erteile der Bannwart Fit GmbH das Recht, Fotos und sonstige Aufnahmen der Sportreise betreffend meine Person zu machen und zu nutzen.
- Für das Verhältnis zwischen den Teilnehmenden und der Bannwart Fit GmbH gelten neben den Regeln dieses Formulars die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Bannwart Fit GmbH. Diese AGB können jederzeit auf www.bannwart-fit.ch/agb abgerufen, eingesehen und heruntergeladen werden. Mit der Unterzeichnung dieses Formulars bestätigen Sie, die AGB gelesen und verstanden zu haben und dass Sie diese als gültigen Vertragsinhalt akzeptieren.

Datum: _____ Unterschrift: _____