Anmeldeformular

Schwarzwald

Anmeldefrist: 30.04.2025

**Reisedaten**:

[ ]  15.06.- 18.06.2025 (3 Nächte) [ ]  15.06.- 19.06.2025 (4 Nächte)

**Preise (pro Person): 3 Nächte**

Doppelzimmer **Einzelbelegung:** 1250.-

Doppelzimmer **Doppelbelegung:** 1190.-

(Zimmerupgrade oder kleinere Zimmer auf Anfrage)

**Preise (pro Person): 4 Nächte**

Doppelzimmer **Einzelbelegung**: 1540.-

Doppelzimmer **Doppelbelegung:** 1470.-

(Zimmerupgrade oder kleinere Zimmer auf Anfrage)

**Unsere Dienstleistungen:**

* Übernachtung mit ¾ Pension (Frühstücksbuffet, Mittags-Snack & Vital-Menü am Abend)
* Bewegungsprogramm mit mehreren Bewegungs- und Entspannungseinheiten täglich
* Gemütliches Beisammensein am Abend
* Anreise mit Kleinbus ab Basel Bahnhof SBB
* Detaillierte Reiseunterlagen
* Informationen rund um die Bewegungstage

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

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

 **Bitte Rückseite beachten 🡪**

**Ihre Präferenzen und Angaben:**

[ ]  DZ «Wittenbach» **Einzelbelegung**

[ ]  DZ «Pfauenfelsen» **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:**

* 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](http://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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_