

Anmeldeformular Ascona

Anmeldefrist: 15.02.2025

Reisedaten:

23.03.- 26.03.2025

Preise (pro Person):

Doppelzimmer ab CHF 1120.- Zuschlag für Einzelzimmer CHF 270.-

Unsere Dienstleistungen:

- Bewegungsprogramm mit mehreren Bewegungs- und Entspannungseinheiten täglich
- Übernachtung mit Halbpension (Frühstücksbuffet und 4-Gang-Menü am Abend)
- Gemeinsame Ausflüge (die Kosten für Eintritte, Schifffahrt, Transfer etc. sind nicht im Pauschalangebot enthalten)
- Gemütliches Beisammensein am Abend
- Auf Wunsch: Gemeinsame Hin- und Rückreise mit dem Zug (Zugticket nicht im Pauschalangebot enthalten, gerne organisieren wir es für Sie, ohne zusätzliche Gebühren)
- Transfer von Locarno Bahnhof zum Hotel und zurück
- Detaillierte Reiseunterlagen

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

Anreise individuell	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Gemeinsame Anreise: Ticket wird von uns organisiert	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
SBB - Halbtax	<input type="checkbox"/> Ja	<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:

- DZ «Economy» mit Balkon, ohne Seesicht **Einzelbelegung**
- DZ «Economy» mit Balkon, ohne Seesicht **Doppelbelegung** mit_____
- DZ mit Balkon, Sicht ins Grüne (plus 20 CHF pro Nacht) **Einzelbelegung**
- DZ mit Balkon, Sicht ins Grüne (plus 20 CHF pro Nacht) **Doppelbelegung** mit_____
- Classic-Zimmer mit Balkon, Teil-/Seesicht (plus 50 CHF / Nacht) **Einzelbelegung**
- Classic-Z. (Balkon, Teil-/Seesicht) (plus 60 CHF / Nacht) **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 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: _____