Ski-Club Bremerhaven von 1961 e.V.

Hiermit melde ich mich und ggf. eine weitere Person für die Reise nach Bad Hofgastein vom 21. – 28. Februar 2026 an:

Person 1:

Vorname: _____ Nachname: _____ geb. Datum: _____

Person 2:

Vorname: _____ Nachname: _____ geb. Datum: _____

PLZ/Wohnort: _____ Straße/Nr: _____

Tel. Mobil: _____ E-Mail: _____

Zimmerwunsch: DZ ☐ EZ ☐ Bemerkung: _____
(z. B.: DZ mit……)

Die Anmeldung ist nur dann gültig, wenn die Anzahlung in Höhe von 200,00 € je Teilnehmer auf das Konto des Skiclubs Bremerhaven überwiesen wurde.
Konto bei Weser-Elbe Sparkasse
DE 03 2925 0000 0001 4030 01
Verwendungszweck: Bad Hofgastein + Nachname

Die allgemeinen Reisebedingungen des Skiclubs Bremerhaven e.V. erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Für Nichtmitglieder wird eine zusätzliche Anmeldegebühr von 40,00 € erhoben.

_____	_____	gez._____
Ort	Datum	Unterschrift

Versicherungsschutz:
Die Teilnahme an dieser Fahrt erfolgt auf eigene Gefahr. Jeder Teilnehmer muss kranken- und haftpflichtversichert sein. Es wird empfohlen eine Auslandskrankenversicherung inkl. Reiserücktritts- und Reiseabbruchversicherung abzuschließen.

Eigene Anreise: ☐ (Bei eigener Anreise werden 100,00 € erstattet)

Selbsteinschätzung des skifahrerischen Könnens:

Sportlich ☐ Fortgeschritten ☐ Gemütlich ☐