



Städtepartnerschaftsverein Heidenau e.V.

Röntgenstr.5, 01809 Heidenau
PD Dr.med. Horst Alheit, Vorsitzender
Tel.: (03529) 517708, Mobil 015159024649
E-Mail: vorstand@spv-heidenau.de

Heidenau, 20.03.2023

Hiermit melde/n ich mich / wir uns für die Reise am 17./18.06.2023 für Personen
an.

Name /
Vorname(n)

Anschrift

Telefon

Den Teilnehmerbetrag überweise ich nach Erhalt der Teilnahmebestätigung.

Hinweis: Der Städtepartnerschaftsverein Heidenau e.V. weist darauf hin, dass selbst für ausreichenden Versicherungsschutz zu sorgen ist. Über den Verein bin ich nicht versichert und er übernimmt auch keine Haftung. Stornierungs- und Rücktrittskosten müssen gemäß den Reisebedingungen des Städtepartnerschaftsvereins *) vom Teilnehmer selbst getragen werden.

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich an und versichere, den Hinweis bezüglich der Versicherungen und die Reisebedingungen des Städtepartnerschaftsvereins zur Kenntnis genommen zu haben.

....., den

, den