 **ANMELDUNGSFORMULAR FÜR DEN AUFENTHALT NR. 03**

**Valposchiavo**

**vom Sonntag, 27. Juli bis Freitag, 1. August 2025**

**Wanderleiterin:** Madeleine Hayoz,Tel. 079 466 05 31, madeleine.hayoz@fribourgrando.ch

|  |  |
| --- | --- |
| Name:       | Vorname:       |
| Adresse:       | PLZ / Stadt:       |
| Geburtsdatum:       | Nationalität:       |
| Reise-/Stornierungsversicherung bei:       |
| EZ-oder Passnummer:       | Ablaufdatum:       |
| Mobiltelefon:        |
| E-Mail:       |
| Person, die im Notfall zu benachrichtigen ist: Name + Vorname:      Telefon:       |

[ ]  Doppelzimmer in Begleitung von:

[ ]  Ich möchte, wenn möglich ein Einzelzimmer (ohne Gewähr und gegen Aufpreis)

[ ]  Vegetarisches Menü / Allergien:

Damit die Anmeldung gültig ist, braucht es die Bestätigung des CdC und die Anzahlung von **CHF 400.00**. Die WL wird Ihnen nach der Anmeldung ihre IBAN mitteilen.

Der Restbetrag muss bis zum **30. Juni 2025** beglichen werden.

Rechnungsstellung und Verantwortlichkeiten im Falle einer Annullierung siehe Reglement über die mehrtägigen Aufenthalte.

[ ]  **Mit dem Ankreuzen des Kästchens erkläre ich, dass ich das Reglement über die mehrtägigen Aufenthalte gelesen und zur Kenntnis genommen habe und dass ich die Bedingungen akzeptiere.**

Bitte senden Sie dieses Formular per E-Mail oder per Post an die WL.

Datum:       Unterschrift: