

**Pfälzer Skiwoche  
Zermatt 2018  
17. November – 24. November 2018**



**KURZREISE DES SKICLUB NEUSTADT nach Zermatt  
von Freitag 16.11. (Abfahrt 23.00 Uhr) bis Dienstag 20.11.2018**

**Bitte senden an:**

**Geschäftsstelle SVP, Villastr. 63, 67480 Edenkoben, info@skiverband-pfalz.de**

Name/Vorname:

Straße/Nr:

PLZ/Ort:

Telefon und E-mail:

Name, Vorname weiterer Personen	Alter	Unterbringung	Sportart	Skikurs
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Ich/wir nehmen am Kurs teil.                       Anmeldung zum Skikurs wird gesondert ausgefüllt.

**Bitte gewünschtes Pauschalangebot ankreuzen und den Personen zuordnen.**

**A) Pauschalangebot Bristol (oder vergleichbares) 440 €, zuzüglich Skipass nach Wahl**

- Transfers Pfalz – Zermatt Ortsrand und zurück,
- 3 Übernachtungen im 2-Bettzimmer mit Frühstück,
- Bestätigung des Skiverbandes für vergünstigten Skipass

Evtl. Mehrkosten für Einzelzimmer werden dem Hotel gezahlt.

**B) Pauschalangebot Ferienwohnung 310 €, zuzüglich Skipass nach Wahl**

- Transfers Pfalz – Zermatt Ortsrand und zurück,
- 3 Übernachtungen in der Ferienwohnung mit 2 bis 6 Personen ohne Verpflegung,
- Bestätigung des Skiverbandes Pfalz für vergünstigten Skipass

**In Pauschalangeboten nicht enthalten sind die Kosten für Taxi im Ort, Skipass und Skitest.**

**Diese werden individuell Vorort bestellt und selbst bezahlt.**

**Der Transfer mit dem Reisebus wird bei ausreichender Teilnehmerzahl gewährleistet.**

**Ansonsten werden Fahrgemeinschaften vermittelt. Kommt die Anreise mit dem Bus nicht zu Stande, mindern sich die Reisekosten um 120,00 €.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79SVP00000900453

Mandatsreferenz: (wird später nachgereicht)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den Skiverband Pfalz e. V. einmalig eine Zahlung für die Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Skiverband Pfalz e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: ..... 22stellige IBAN: DE.....

Kreditinstitut: ..... BIC: .....

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers:.....

**ERKLÄRUNG** Durch meine Unterschrift erkenne ich den Haftungsausschluss des Veranstalters für Schäden aus der allgemeinen Gefahr des Schneesports an. Ich erkläre, dass die angemeldeten Teilnehmer keine gesundheitlichen Einschränkungen haben, die einer Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung, insbesondere am Skikurs entgegenstehen können.

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_