

Anmeldung zur Skifreizeit des Skiverbandes Pfalz in Beckenried vom 01.03. bis 05.03.2019 für



Name/Vorname: _____

Straße/Nr: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Mitgliedsverein: _____

Tel: _____ E-mail: _____

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

Ich/wir nehmen an den angebotenen Kursen teil. Ja / nein
 O Beginn **O Fortgeschritten** **O Sportlich**

Bitte Unterbringung ankreuzen und oben Personen zuordnen.

- 4 Tage Halbpension im Panorama Berggasthaus auf der Klewenalp mit Skipass** je Person
- Mehrbettzimmer Erwachsene** 390,00 € mit Schnupperbeitrag 415,00 €
 - Zweibettzimmer (sofern möglich)** 430,00 € mit Schnupperbeitrag 455,00 €
 - Mehrbettzimmer Kinder unter 6 Jahren** 130,00 € „ 130,00 €
 - Mehrbettzimmer Schüler von 6 bis 15 Jahren** 260,00 € „ 285,00 €
- 4 Tage Halbpension im Hotel Nidwaldnerhof ohne Skipass** lt. Ausschreibung je Person
- Erwachsene im Familien- oder DZ Bergseite** 390,00 € mit Schnupperbeitrag 415,00 €
 - Erwachsene im Familien- oder DZ Seeseite** 430,00 € mit Schnupperbeitrag 455,00 €
 - Kinder bis zum 6. Geburtstg im 2-Bettzi. Eltern** 60,00 € „ 60,00 €
 - Schüler ab 6. bis 16. Jahren** 280,00 € „ 305,00 €
 - Aufschlag für das Einbettzimmer** 100,00 €

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.

Ort/Datum/Unterschrift:

an
Skiverband Pfalz e.V.
Villastraße 63 -Sportschule des SWFV-
67480 Edenkoben