

SC Siebenburgen Reisen SRL  
Sibiu 550026, jud.Sibiu  
str. I.C.Drăgușanu, nr. 9A  
Fon +40742153005  
office@siebenburgenreisen.com  
www.siebenburgenreisen.com



Ev. Erwachsenenbildung Sachsen-Anhalt  
Bürgelstr. 1  
39104 Magdeburg  
Fon +49 (0)391 59802268  
eeb-lsa@ekmd.de  
www.eeblsa.de

**Anmeldung | Studienreise: 1989 und seine Folgen in Rumänien und in der DDR**  
Evangelische Erwachsenenbildung Sachsen-Anhalt

**Reisedatum: 01.05-10.05.2020, Fr-So, 10 Tage/9 Nächte**

| 1. Teilnehmer/In   | <b>Namen gem. Schreibart im Pass!</b> | 2. Teilnehmer/In   | <b>Namen gem. Schreibart im Pass!</b> |
|--|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| Name: _____  | Vorname: _____                        | Name: _____  | Vorname: _____                        |
| Strasse/Nr: _____  |                                       | Strasse/Nr: _____  |                                       |
| PLZ, Ort: _____  |                                       | PLZ, Ort: _____  |                                       |
| <b>Email</b> für Reiseinfo: _____  |                                       | <b>Email</b> für Reiseinfo: _____                                      |                                       |
| Nummer Personalausweis oder Pass : _____                                   |                                       | Nummer Personalausweis oder Pass : _____                               |                                       |
| Gültig von _____ bis _____   |                                       | Gültig von _____ bis _____   |                                       |
| Telefon (Mobil/FN): _____  |                                       | Telefon (Mobil/FN): _____  |                                       |
| Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____                                    |                                       | Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____                                |                                       |
| Beruf: _____ Diät: _____   |                                       | Beruf: _____ Diät: _____   |                                       |
| Im Notfall verständigen (Adresse, Tel): _____                              |                                       | Im Notfall verständigen (Adresse, Tel): _____                          |                                       |
| _____  |                                       | _____  |                                       |
| _____  |                                       | _____  |                                       |
| Bei Anmeldung von 2 Personen: <input type="radio"/> Doppelzimmer (Ehebett) |                                       | <input type="radio"/> nach Möglichk. Twinzimmer (= 2 getrennte Betten) |                                       |
| Bei Anmeldung von 1 Person: <input type="radio"/> ½ Doppelzi. (zum Teilen) |                                       | <input type="radio"/> Einzelzimmer                                     |                                       |
| mit _____  |                                       |  |                                       |

Freiwillige Spende **20,- EUR pro Person** an die Stiftung Kirchenburgen  Ja  Nein

**Wir empfehlen Ihnen eine Reise- und Reiserücktrittsversicherung im Heimatland abzuschließen!**

Mit der Unterschrift erkennt der/die ReisetilnehmerIn die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“ der Evangelischen Erwachsenenbildung Sachsen-Anhalt und von Siebenbürgen Reisen (siehe Datei mit dem Programm) an und meldet sich verbindlich für die genannte Reise an.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift 1: \_\_\_\_\_ Unterschrift 2: \_\_\_\_\_

**Bitte ausgefüllt senden an: EEB Sachsen-Anhalt, Bürgelstr. 1, 39104 Magdeburg oder eingescant an: [annelie.hollmann@ekmd.de](mailto:annelie.hollmann@ekmd.de)**

Nach dem Anmeldeschluss am 21.2.2020 erhalten Sie die Rechnung mit den Zahlungsfristen und der Bankverbindung.