

# Anmeldeformular: "Kreuzfahrt ENS 2013"

Venedig 28 April - 5 Mai  
Bari 29 April - 6 Mai

Das Formular muss von JEDEM Teilnehmer unterschrieben  
und zusammen mit der Überweisungsbescheinigung  
(€ 250,00) per Fax zurückgesendet werden.

Abfahrtsort:  28 April - Venedig  29 April - Bari

Nachname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

## Reisepass

Reisepass: Haltbarkeit nach dem November 2013

Nr. Dokument \_\_\_\_\_

Ausstellungsdatum \_\_\_\_\_

Ausstellungsort \_\_\_\_\_

Ablaufdatum \_\_\_\_\_

Ich teile mir eine Kabine mit der folgenden Person: Nachname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Ich teile meine Kabine mit zwei Erwachsenen, ich bin unter 18 Jahre alt:

Ich teile die Kabine mit: Nachname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

## Besondere Ernährungsbedürfnisse:

Einzelkabine (Kostenvoranschlag erfragen)

Vegetarier

Anderes (bitte erläutern)

Vierbett-Kabine (Kostenvoranschlag erfragen)

Glutenunverträglichkeit \_\_\_\_\_

Zusätzliche Informationen  Gehörlos  Normal Hörender  Sonst \_\_\_\_\_

Name, Nachname und Telefonnummer eines Verwandten im Falle eines Notfalls \_\_\_\_\_

Kranken-,Gepäck- und Reiserücktrittsversicherung (40,00 € pro Person):

Ja, ich möchte die hier angebotene Versicherung abschließen (im Falle einer Annullierung wird mir der Preis vertragsgemäß zurückerstattet)

Ich verzichte auf die angebotene Versicherung (im Falle einer Annullierung der Reise ist keine Rückerstattung möglich)

Im Falle das eine andere Art der Unterbringung benötigt wird, die von den oben angegebenen Möglichkeiten abweicht (Einzelzimmer, Dreibett-Zimmer, usw.) bitten wir Sie uns darüber zu informieren. [areasociale@ens.it](mailto:areasociale@ens.it)

Das vorliegende Formular muss vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Fax an die Nummer **+3906-93380280** zusammen mit einer Kopie der Vorauszahlung von € 250,00, geschickt werden. Die erste Anzahlung ist von 250,00 €, die weiteren Raten sind mindestens € 100,00 pro Monat bis zum Erreichen des vollständigen Betrag.

## Zahlungsmodalität

**Vorauszahlung erforderlich:  
€ 250,00**

Überweisung auf das Bankkonto der ENS Ente Nazionale Sordi

Kontoinhaber: ENS Ente Nazionale Sordi

IBAN CODE: IT02 Y033 5901 6001 0000 0068 594

BIC CODE: BCITITMX

Verwendungszweck: Nachname + Name + ENS Crociera 2013

Gemäß Gesetz 675/96 erlaube ich die Verarbeitung meiner Daten zur ausschließlichen organisatorischen Abwicklung der betreffenden Kreuzfahrt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich alle Bestimmungen gelesen und verstanden habe.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Weitere Informationen können per Mail an [areasociale@ens.it](mailto:areasociale@ens.it) mit Betreff „Informazioni crociera“ erfragt werden.

Wenn nicht näher bestimmt gelten die Bestimmungen der Schiffahrtsgesellschaft Costa (siehe Katalog und Website).

<http://www.costakreuzfahrten.de>