Anmeldung

zur Studienreise für vlbs-Mitglieder im Ruhestand

Die Macht im Norden – Highlights in Schleswig-Holstein

Samstag, 15.08.2026 bis Mittwoch, 19.08.2026

Bitte senden an:

vlbs, Ernst-Gnoß-Str. 22, 40219 Düsseldorf - Fax: 0211-4920182 - E-Mail: info@vlbs.de

→ Anmeldeschluss: 31. Mai 2026 ←

Name			
Turne .		Vorname	
 Straße	PLZ	Ort	
Geburtsdatum:		Telefon:	
Mail:		Mobil:(Wichtig für die Erreichb	 arkeit während der Reise!!!)
Ich/wir wünsche(n) ein(e) □ Einzelzimmer 728,00 € □ Doppelzimmer 1258€ (incl. Begleitperson) □ EZ-Reiserücktrittskostenversicherung (EZ-RVV): □ DZ-Reiserücktrittskostenversicherung (DZ-RVV):			
Name der mitreisenden Person im DZ	Vorname		Geburtsdatum
Name der mitreisenden Person im DZ Mit der Unterschrift erklären Sie Ihr Einverständnis, Teilnehmerliste aufgenommen werden. Die Teilnehr vor der Fahrt zugesandt!	dass Ihre Ko		se, Telefonnummer) in eine
Mit der Unterschrift erklären Sie Ihr Einverständnis, Teilnehmerliste aufgenommen werden. Die Teilneh	dass Ihre Ko		se, Telefonnummer) in eine

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den vlbs, den von mir zu entrichtenden Reisepreis incl./excl. (s.o.) Reiserücktrittsversicherung in Höhe

von€ von meinem Konto einzuziehen.				
Kontoinhaber	Name der Bank			
IBAN (Bitte unbedingt angeben!)				
Ort, Datum	 Unterschrift			