

**Lourdespilgergruppe
Emsland/Ostfriesland e.V.
zu Hd. Ulla und Hans Kösters
Telefon: 0 49 61 – 7 17 82
Telefax: 0 49 61 – 89 06 39
E-Mail: hans.koesters@ewetel.net
www.lourdespilgergruppe.de**

**Christophorus-Reisedienst
Zeppelinstraße 5 b
48147 Münster
Telefon: 02 51 – 23 70 111
Telefax: 02 51 – 23 70 120
E-Mail: info@christophorus-reisedienst.de
www.christophorus-reisedienst.de**

Verbindliche Anmeldung

zur Teilnahme an der Lourdes-Pilgerreise vom 10. bis 14. September 2018

	1. Teilnehmer	2. Teilnehmer
Name:		
Vorname*:		
Straße:		
PLZ / Ort:		
Telefonnummer:		
Geburtsdatum:		

* wie im Personalausweis oder Reisepass angegeben!

Unterschrift/en:.....

Zimmerwunsch

- Doppelzimmer mit zugeteilter Person**
- Doppelzimmer mit:** _____
- Einzelzimmer (+ € 110,--) – nur beschränkt verfügbar**
- Reise-Rücktrittskosten-Versicherung € 15,--**

Reisekosten: pro Person im Doppel- oder Dreibettzimmer € 805,--

Im Reisepreis enthalten:

Bustransfer von verschiedenen Haltestellen im Emsland und Ostfriesland zum Flughafen Münster/Osnabrück und zurück. Sonderflug von Münster/Osnabrück nach Lourdes und zurück inklusive Flugsicherheitsgebühr und Luftverkehrsabgabe. Bustransfer vom Flughafen Lourdes zum Hotel und zurück. Vier Übernachtungen mit Vollpension im 3-Sterne-Hotel STELLA in der Nähe des Heiligen Bezirks. Unfall-, Haftpflicht- und Auslandskrankenversicherung, Reise-Insolvenz-Versicherung.

Nach Erhalt der Buchungsbestätigung ist eine Anzahlung in Höhe von 100,00 € zu leisten. Die Restzahlung wird bis 21 Tage vor Reisebeginn erbeten.

Der Christophorus-Reisedienst und die Lourdespilgergruppe Emsland/Ostfriesland e.V. behalten sich das Recht vor, die Pilgerreise bis zum 1. Juli 2018 abzusagen, wenn die Mindestteilnehmerzahl von 150 Personen nicht erreicht wird. In diesem Fall wird die geleistete Anzahlung erstattet.

Der folgende Abschnitt ist sehr wichtig für unsere kranken und behinderten Pilger!

Damit unser Arzt und die Krankenschwestern wissen, welche Hilfe und Pflege Sie während der Pilgerreise benötigen, kreuzen Sie es bitte entsprechend an oder teilen es uns zusätzlich mit.

Bei besondere Fragen oder Problemen wenden Sie sich bitte direkt an unsere Ärzte,

Herr Dr. Ragnar Weber, Meppen

Telefon: 0 59 31 - 66 52

Frau Elisabeth Behnen, Klein-Berßen

Telefon: 0 59 65 - 542 oder 0 59 65 - 717

Ich benötige folgende Hilfe / Pflege (bitte ankreuzen)

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Rollstuhl in Lourdes | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Ich nehme meinen klappbaren Rollstuhl mit | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Ich nehme meinen klappbaren Rollator mit | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Hilfe beim An- und Ausziehen | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Hilfe beim Waschen | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Hilfe beim Essen | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Ich bin Diabetiker | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |

Ich benötige folgende Medikamente (welche in welcher Dosierung?)

.....
.....
.....

Nehmen Sie bitte unbedingt für die Reise die Medikamente, die Sie regelmäßig einnehmen müssen, in ausreichender Menge mit.

Ich leide an folgenden Krankheiten und benötige Hilfe / Pflege

.....
.....
.....

Diese Anmeldung unterschrieben zurücksenden an:

Lourdespilgergruppe Emsland/Ostfriesland e.V.

Ulla und Hans Kösters

Umländerwiek re. 39

26871 Papenburg