Anmeldung

zum Familientreffen vom **6. bis 8. September 2024 in Nürnberg** melde ich folgende Personen verbindlich an und versichere mit meiner Unterschrift, dass ich das Geld gemäß der Kostenaufstellung auf das Konto:

Sparkasse Burgenlandkreis IBAN - DE27 8005 3000 113 10104 30 bis zum 30. Juni 2024 überweisen werde.

1. Name, Vorname		2. Name, Vorname				
Straße, Hausnummer		3. Name, Vorname				
PLZ, Ort		4. Name, Vorname				
Meine Telefonnummer für eventuelle Rückfragen		5. Name, Vorname bei Kindern bitte immer da	as Alter angeben			
Wir wollen mit Person(en) an folgenden Tagen teilnehmen:			[] nur Mitgliederversammlung			
[] Freitag – Sonntag (6.9 8.9.)	[] Samstag – Sonntag (7.9 8.9.)		[] nur Samstag (7.9.)			
Der Besuch der Mitgliederversammlung ist kostenfrei!						

Für das Programm des Familientages gelten diese Pauschalbeiträge

[] ohne Übernachtung [] ich organisiere meine Übernachtung eigenständig					e€	
[] Einzelzimmer	[] Freitag und Samstag [] nur Samstag	190,00 € 95,00 €		=	€	
[] Doppelzimmer	[] Freitag und Samstag [] nur Samstag	250,00 € 125,00 €		=	€	
Kosten für Übernachtung inkl. Frühstück im						
Tagungspauschale Kind	er (3-14 Jahre) nur Sa.	29,00€	á Kind(er)	=	€	
Tagungspauschale Kind	er (3-14 Jahre) Fr Sa./ Sonntag	39,00€	á Kind(er)	=	€	
Tagungspauschale p.P.	Sa. <u>ohne Festabend</u>	29,00€	á Person(en)	=	€	
Tagungspauschale p.P.	Samstag	59,00€	á Person(en)	=	€	
Tagungspauschale p.P.	Freitag- Samstag / Sonntag	70,00€	á Person(en)	=	€	

Die Pauschalen umfassen folgende Leistungen: (Änderungen möglich)

Freitag: Andacht, Getränke zur Mitgliederversammlung, gemeinsamer Abendimbiss

<u>Samstag:</u> Stadtführung (alternativ Fahrt mit der Bimmelbahn und Bibelmuseum), Sonderfahrt mit der Linie13 Tagesfahrkarte für Nürnberg (optional), Zoobesuch(Kinder), Abendbuffet (ohne Getränke), Abendliches Programm Sonntag: Festgottesdienst

Nach Eingang der schriftlichen Anmeldung und nach <u>Eingang der Pauschale</u> auf unser o.g. Konto, erhalten Sie Ihre persönliche Teilnahmebestätigung. Die Hotelreservierungen und Zimmervergaben erfolgen durch das "Hotel Arvena Park" und den Vorstand der Lutheriden-Vereinigung.

Die Zimmerpreise sind ausgehandelte Sonderkonditionen für die Lutheriden-Vereinigung.

Alle Teilnehmer, die eher anreisen bzw. später abreisen möchten, buchen diese Extraleistungen selbständig im Hotel zu den hotelüblichen Preisen

Bitte umseitig weiter lesen, ausfüllen, unterschreiben und dann absenden.

[] Ich helfe mit beim Aufräumen / Abwa	schen nach dem gemeins	amen Abend am Freitag (6.9.)			
[] Welche Unverträglichkeiten sind im H	otel für Sie zu berücksich	tigen:			
[] Ich / Wir ernähre(n) mich / uns vegeta	arisch Person/en				
[] Ich / Wir ernähre(n) mich / uns vegan	Person/en				
Da ich/wir an der Stadtführung nicht zu Fuß teilnehmen k [] ich / wir lieber an der Fahrt mit der "E	kann/können, möchte(n)	mit Person/en			
[] Mein(e) Kind(er)Bitte Namen	eintragen.	möchten am Zoobesuch teilnehmen.			
Es wird gewünscht (bitte Anzahl eintragen & Tag(e) ankro	euzen)				
[] x Einzel-Tagesfahrkarte(n) für Nürn 1 Person / 1 Tag oder Wochenende / beliebig	_	[] Freitag [] Samstag/Sonntag			
[] x Sammel-Tagesfahrkarte(n) für Nür 1–6 Personen (max. 2 ab 18 J.). / 1 Tag oder W	•	[] Freitag [] Samstag/Sonntag			
[] Ich wir benötigen keine Tagesfahrkart (Informationen zu den Tickets unter https://www.vgn.de	•				
[] Sonstige Mitteilung an uns [] Ich/ Wir bitten um eine Tagungsbeihil * Über die Höhe und die Bewilligung der Tagungsbe		g entscheidet der Vorstand			
Unsere Unterkunft: Arvena Park					
Das Hotel am Franken-Center GmbH Görlitzer Straße 51	Ort, Datum				
90473 Nürnberg	Unterschrift				
Tel: +49 (0) 911 8922-0 Fax: +49 (0) 911 8922-115	Information für Bahnreise Das Hotel erreicht man in verkehrender Linie U1 von	an in ca. 15 min. per U-Bahn mit der regelmäßig			
Web: www.arvena-park.de	Die am nächsten zum Hotel gelegenen Station heißt: »Gemeinschaftshaus«				
BITTE BEACHTEN	Nach Ablauf des Anmeldeschlusses können wir von uns aus <u>keine</u> Hotelreservierungen mehr vornehmen				
(für Fensterumschlag geeignet) Nach dem Ausfüllen Rücksendung per Post an:		Anmeldeschluss Rücksendung bis spätestens 31. Mai 2024			
		in Hameln eingehend			
		Scannen oder mit dem Handy beide Seiten fotografieren und per E-Mail ar c.priesmeier@lutheriden.de			
Herrn Christian Priesmeier		oder die Formularseiten per Telefax:			
Breslauer Str. 23 31789 Hameln		+49 5151 52621			