

## Verbindliche Buchung 2019

Bitte direkt an das Familienferiendorf Ihrer Wahl schicken! (Kontaktdaten siehe Rück- und Terminseiten)

Für die Zeit

vom ..... bis .....

Ggf. Veranstaltung:

.....

Hinweis: Die Buchung eines Aufenthalts während der Familienerholungszeiten ist nur in Kombination mit der Teilnahme am Familienerholungsprogramm möglich. Außerhalb dieser Zeiten können Verpflegungs- und Programmleistungen nach Absprache gebucht werden.

Anzahl benötigter Zimmer:.....

Name/Vorname:.....

Straße:.....

PLZ, Ort:.....

Bundesland:.....

Telefon:..... Fax:.....

E-Mail:.....

Bevorzugt wird:

Ferienhaus  Ferienwohnung

Ich möchte den Newsletter des FEW erhalten.

Name, Vorname	geboren am	Grad d. Behinderung *
Vater		
Mutter		
1. Kind		
2. Kind		
3. Kind		
4. Kind		
5. Kind		
6. Kind		

Wir benötigen rollstuhlgerechte Unterbringung

Ich bin allein erziehend

\* bei Behinderung

Wir brauchen Babybetten für bis zu 3 Jahre alte Kinder:.....

Dieser Buchung ist ein Zuschussantrag beigefügt

Wir haben eine eigene Reiserücktrittsversicherung

Wir haben in Bayern oder Rheinland-Pfalz einen Zuschuss beantragt.

(Wenn keine vorhanden, setzen wir unsere Reiserücktrittskostenpauschale -3% vom Wohnungs- bzw. Hauspreis- gemäß unseren Teilnahmebedingungen an.)

So bin ich auf das FEW aufmerksam geworden:.....

Mit meiner Unterschrift erkenne ich für mich und für alle anderen Reiseteilnehmer die mir bekannten Teilnahmebedingungen

(einzusehen unter [www.familienerholungswerk.de](http://www.familienerholungswerk.de) und in den Feriendörfern) an.

Ich bin damit einverstanden, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Buchungsabwicklung meiner Reservierung vom Familienerholungswerk gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum:..... Unterschrift:..... **X!!**

**Bitte unbedingt beachten: Ohne Ausfüllen der Rückseite kann Ihre Buchung nicht bearbeitet werden.**

### ERTEILUNG EINES SEPA - BASISLASTSCHRIFTMANDATS (nur bei Zahlungsart Lastschrift)

Name und Adresse des Zahlungsempfängers

**Familienerholungswerk der Diözese  
Rottenburg-Stuttgart e.V.  
Jahnstraße 30  
70597 Stuttgart**

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE51ZZZ00000045902**

Mandatsreferenz

..... (wird von FEW ausgefüllt)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich o.g. Zahlungsempfänger

einmalig

wiederkehrend (Anzahlung und Restzahlung)

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschriften einzulösen.

Dieses Mandat ist gültig

betraglich unbegrenzt

bis zu einem Betrag in Höhe von

€ .....

**Hinweis:** Ich bin (wir sind) berechtigt von meinem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein (unser) Konto belastet wurde, zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Adresse des Zahlungspflichtigen

.....

.....

.....

Zusätzliche Angaben beim vom Kontoinhaber abweichenden Schuldner:

Dieses SEPA-Basislastschriftmandat gilt für die Vereinbarung /Vertrag mit

(Vorname und Name).....

Ort, Datum.....

IBAN des/der Zahlungspflichtigen

.....

Rechtsverbindliche Unterschrift Zahlungspflichtiger

BIC des kontoführenden Kreditinstitutes .....

Kontoführendes Kreditinstitut .....

..... **X**

