

# Tagesfahrt zum Gänsebratenessen / fällt aus

Wir besuchen einen Weihnachtsmarkt, fahren dann zum Essen ins Hotel ‚Guten Morgen‘,

auf dem Hof weihnachtliche Stimmung zum Bummeln, dann Kaffee trinken,

Rückfahrt (eventuell mit Weihnachtsmarkt)

Preis: 50,00 € für Fahrt, Essen (Bufett oder 2-Gang-Menue), Kaffee und Kuchen Verbindliche Anmeldung und Bezahlung bis 01.10.2020

---

# Adventsfahrt Insel Fehmarn fällt aus

## Fahrt zur Insel Fehmarn

Fahrziel: **3 Tage Reise zur Insel Fehmarn vom 27.11. bis zum 29.11.2020**

Abfahrt um: **8.00 Uhr Fehrbelliner Platz/Barstr. oder 8.30 Uhr Südkreuz**

**Programm : in Planung**

**Fr. 27.11.:** Hinfahrt über Lüneburg (Rote Rosen, Weihnachtsmarkt)

**Sa. 28.11.:**

**So. 29.11.:** Lübeck mit Besuch Weihnachtsmarkt im Heilig Geist Stift

(Änderungen vorbehalten)

**Fahrgeld** (incl. Reiseleitung, Hin-und Rückfahrt sowie Fahrten vor Ort)  
**und**

**Hotelkosten für 2 x Übernachtung incl.  
Frühstück/Halbpension/Weihnachtsmarkt im Heilig Geist Stift.**

Doppelzimmer 200,00 Euro /pro Pers.

Einzelzimmer 230,00 Euro

Mind.Teilnehmer 40 Pers. Eintrittsgelder vor Ort kommen hinzu.

**Verbindliche Anmeldung und Anzahlung (70,00 €) bis zum 20.07.2020**

**Restzahlung:** per Überweisung: bis zum 20.10.2020

an **Brigitte Wiebach**, Comdirect Bank AG

Konto Nr.: DE69 2004 1133 0860 5826 00

Stornierung nach Anmeldetermin nur bei Stellung eines Ersatzteilnehmers  
oder sonst Verlust der Anzahlung. Eine Haftung für Verlust oder Schäden  
besteht nicht.

Die Teilnahme geschieht auf eigenes Risiko.

Brigitte Wiebach

Hier bitte ausfüllen, abtrennen und abgeben bei Brigitte Wiebach

**Anmeldung: Insel Fehmarn vom 27.11. bis zum 29.11.2020**

**Buchung: für** \_\_\_\_\_

Name, Adresse und Telefon

Doppelzimmer: \_\_\_\_\_ zusammen mit:

Einzelzimmer: \_\_\_\_\_

Zustieg: Fehrbelliner Platz..... Südkreuz.....

Stornierung nach Anmeldetermin nur bei Stellung eines Ersatzteilnehmers oder sonst Verlust der Anzahlung. Eine Haftung für Verlust oder Schäden besteht nicht.

Die Teilnahme geschieht auf eigenes Risiko.

Notfalltelefonnummer eines Angehörigen: \_\_\_\_\_

(Pflichtangabe)

Berlin, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

## **FA-Test VA**

---

## **Ü50 VA Test**

Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonumy eirmod tempor invidunt ut labore et dolore magna aliquyam erat, sed diam voluptua. At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum. Stet clita kasd gubergren, no sea takimata sanctus est Lorem ipsum dolor sit amet.