

*Gehörlosen Verein Göttingen e.V.*  
*Abt. Wandern*  
*Lädt ein*

**Rothenburg o. d. Tauber mit Übernachtung im Hotel zur Post  
26. – 28.11.2021**



Quelle: <https://weihnachtsmarkt-magazin.de/wp>

**Adresse:** Hotel zur Post, AnsbacherStr.27, 91541 Rothenburg o. d. Tauber

**Übernachtung:** in DZ mit Dusche/WC oder EZ Dusche/WC

**Pauschalpreis - Abt. Wandern GV Göttingen pro Person im:**

DZ 130,00€            EZ 150,00€

**Nichtmitglieder der Abt. Wandern GV Göttingen e.V. pro Person im:**

DZ 160,00 €            EZ 180,00 €

**Im Pauschalpreis sind enthalten:**

2 Übernachtung mit Frühstück, Fahrt mit ICE Göttingen – Würzburg hin -u. zurück, Stadtführung in DGS, Eintritt im deutschen Weihnachtsmuseum, mittelalterliches Kriminalmuseum, ein Glühwein

Der Pauschalpreis kann in 2 Raten bezahlt werden. Die Raten richten sich nach dem Pauschalpreis der Unterbringung im DZ/ EZ

1. Rate **ist bei Anmeldung zu überweisen!!!**

2. Rate muss bis zum **15.08.2021**

**Auf das Konto des GV Göttingen e.V. überwiesen werden!**

**Bank:** Sparkasse Einbeck

**IBAN** DE48262514250002021640            **BIC** NOLADE21EIN

**Verwendungszweck:** Wanderabt. Rothenburg o. d. Tauber und dein Name

**Was ist geplant:**

- Freitag: Anreise, Freizeit, ggf. Besichtigung zur Burganlage,
- Samstag: Stadtführung (in DGS), Besuch des Weihnachtsmarkt, mittelalterliches Kriminalmuseum, Deutsches Weihnachtsmuseum, Burganlage, gemeinsames Abendessen im Restaurant
- Sonntag nach den Frühstück Heimreise

Das Hotel zur Post befindet sich ca. 0,5 km vom Bahnhof entfernt. Die Altstadt mit Weihnachtsmarkt .... befindet sich in unmittelbarer Nähe

**Teilnehmerzahl ist begrenzt max. 20**

**Meldeschluss: 01.08.2021**

**per E-Mail:** gv.goettingen.wandern@gmail.com

**per Fax:** Marina Dettmer 05322/ 78 47 372

**VERBINDLICHE ANMELDUNG Rothenburg o. d. Tauber  
26. – 28.11.2021**

Hiermit melde ich mich/ uns verbindlich an.

Wir wünschen folgende Unterbringung (Bitte ankreuzen)

DZ mit Dusche/ WC       EZ mit Dusche/ WC

1. Schwerbehindertenausweis mit Wertmarke    Ja       Nein

2. Schwerbehindertenausweis mit Wertmarke    Ja       Nein

\_\_\_\_\_  
1. Vor – u. Zuname

\_\_\_\_\_  
Verein

\_\_\_\_\_  
2. Vor – u. Zuname

\_\_\_\_\_  
Verein

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum    Unterschrift

**Wir weisen darauf hin, dass dies eine *Verbindliche Anmeldung* ist und zur *Zahlung verpflichtet!***

**Bei Rücktritt, Krankheit oder sonstige Gründe bis zum 01.10.2021 wird der Betrag zu 50 % vom Pauschalpreis erstattet, nach diesem Datum erfolgt keine Rückerstattung!**

**Ausnahme: Bei kurzfristiger Absage Seitens des Hotels (Corona Verordnung des Landes Bayern) wird der eingezahlte Betrag zurückerstattet**

**Ich habe die Vereinbarung zur Kenntnis genommen und verpflichte mich diesem Folge zu leisten.**

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum    Unterschrift