



Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für die von Kinder Afrikas e.V. organisierte Paten- und Mitgliederreise vom 18. bis 26. Februar 2010 an.

Bitte beachten Sie: Kinder Afrikas e.V. ist kein kommerzieller Reiseveranstalter.

Ich wünsche Unterbringung im Einzelzimmer Doppelzimmer

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtstag und Ort: _____

E-Mail: _____

Tel. tagsüber: _____

Fax: _____

Identifikation: _____

(Reisepassnummer, gültig bis)

Datum, Unterschrift: _____

Dieses Formular bitte unterschrieben zusammen mit der Haftungsfreistellungserklärung an Fax (089) 18 921 667 senden oder per Briefpost an:

Kinder Afrikas e.V. - Seestraße 111 - 13353 Berlin

Eine Anzahlung von **Euro 800.-** habe ich gleichzeitig auf folgendes Konto überwiesen (der Flugpreis ist sofort fällig):

Kinder Afrikas e.V.

Münchener Bank eG, Konto-Nr. 100 877 069, BLZ 701 900 00



Erklärung / Haftungsausschluss

Mir ist bekannt, dass Kinder Afrikas e.V. für die von ihm initiierte Reise nicht als Reiseveranstalter im Sinne der §§ 651a ff. BGB anzusehen ist, sondern die einzelnen Reiseleistungen jeweils nur vermittelt. Die vertraglichen Beziehungen für die einzelnen Reiseleistungen kommen daher ausschließlich zwischen dem Reisenden und dem jeweiligen Leistungserbringer (z. B. Fluggesellschaft, Hotel, etc.) zustande.

Ich erkläre, alle im Zusammenhang mit der Mitglieder- und Patenreise nach Liberia vom 18. bis 26. Februar 2010 notwendigen Vorkehrungen getroffen zu haben, bzw. auf eigenes Risiko noch treffen werde. Dies betrifft insbesondere die Beantragung der notwendigen Einreisepapiere, sowie der freiwilligen Auslands-Krankenversicherung.

Kinder Afrikas e.V. schließt hiermit jedwede Haftung für die gesundheitliche Unversehrtheit der Reisenden aus und übernimmt keine Haftung für die Erbringung der Leistungen der jeweiligen Leistungsträger (Fluggesellschaften, Hotels etc.). Der Reisende hat keinen Rechtsanspruch auf ein bestimmtes Programm.

Die gesamte Reise liegt vollständig in meiner eigenen Verantwortung. Mögliche Risiken für Leib oder Leben nehme ich in Kauf.

Bitte tragen Sie nachfolgend - in Druckbuchstaben – ein:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Ggf. zu benachrichtigende Angehörige: _____

Datum, Unterschrift: _____