

GARDASEE - BUSREISE FÜR GEHÖRLOSE

MIT GEBÄRDENSPRACHLICHER BEGLEITUNG

6 Tage: 5. – 10. Mai 2024 (Mo. – Sa.)



ABFAHRTEN am Montag, 5. Mai 2025

- 5:30 Uhr: Mühlhausen, ZOB an der Burg
- 6:30 Uhr: Erfurt, ZOB am Hauptbahnhof

LEISTUNGEN

- Fahrt im modernen Komfort-Reisebus
- 5x Übernachtung im Hotel "Club Hotel la Vela" in Torbole (*siehe rechts*)
- 5x Frühstücksbuffet und Abendessen im Hotel, Bettensteuer
- Ganztägige Gardasee-Rundfahrt mit Reiseleitung
- Schifffahrt Garda - Sirmione oder umgekehrt
- Weinprobe am Gardasee
- Ganztagesausflug nach Venedig mit Reiseleitung und Stadtführung
- Bootstransfer Tronchetto – Venedig und zurück, Eintrittssteuer Venedig
- Ganztagesausflug nach Verona mit Stadtführung und Besuch einer Grappa-Brennerei
- Bootsfahrt nach Malcesine, Besichtigung der Scaliger-Burg, Seilbahnfahrt auf den Monte Baldo



DÖRING
Mobilität seit 1955

KOSTEN

789,00 € Preis pro Person

100,00 € Einzelzimmerzuschlag auf Wunsch

27,00 € Reise-Rücktrittversicherung auf Wunsch (wird empfohlen!)

BEZAHLUNG

- a) Anzahlung pro Person **mit der Anmeldung: 200,00 €**
- mit Reise-Rücktrittversicherung: **227,00 €** (falls gewünscht)
- b) Restzahlung pro Person **bis 16.03.2025: 589,00 €**
- bei Einzelzimmer: **689,00 €**

an: **Landeskirchenamt der EKM**

IBAN: **DE26 5206 0410 0008 0000 00**

BIC: **GENODEF1EK1**

Bei: **Evangelische Bank eG**

Verwendungszweck: **Busreise Gardasee**

ANMELDUNG (schriftlich mit dem Formular auf der nächsten Seite)

Bitte melden Sie sich **spätestens bis zum 31.01.2025** bei Pfarrerin Sabine Franz an.

Die Reise findet statt, wenn mindestens 30 Anmeldungen bis Ende Januar eingegangen sind.

Ihre Anmeldung wird schriftlich nach Eingang der Anzahlung bestätigt.

Falls jemand Hilfe bei der Finanzierung braucht oder weitere Fragen hat, wenden Sie sich bitte an Pfarrerin Sabine Franz (Mobil: 0176 1257 4535).

In Vorfreude auf die gemeinsame Fahrt grüße ich herzlich,

Ihre

Halle (Saale), 26.08.2024

ANMELDUNG ZUR BUSREISE GARDASEE VOM 5. – 10. MAI 2025

per Post an:

Gehörlosenseelsorge EKM
Pfarrerin Sabine Franz
Große Steinstraße 69
06108 Halle (Saale)



oder per Fax an:

0345 51729378

oder per E-Mail an:

sabine.franz@ekmd.de

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Handy: _____

Ich wünsche ein Doppelzimmer mit: _____
Bitte vorher absprechen! *Name (falls nicht Ehepartner/in)*

Zusatzleistungen (bei Wunsch ankreuzen!): Einzelzimmer, 100,- € Reise-Rücktritts-Versicherung, 27,- €

Zustieg in den Bus (Bitte ankreuzen!): um 5:30 Uhr in Mühlhausen oder um 6:30 Uhr in Erfurt

Besonderheiten bei der Verpflegung (z. Bsp. Allergien, Unverträglichkeiten, vegetarisch, vegan usw.): _____

_____, den _____, _____
Ort Datum Unterschrift(en)