

KIRCHENCHOR-FAHRT REGENSBURG 03.10.-06.10.2025



Programm (geplant):

Stadtführung in Rothenburg ob der Tauber, Stadtführung in Regensburg, Domführung Regensburg, Führung durch Schloss Emmeram, Besuch Pontifikalamt, Führung durch die Walhalla, Schifffahrt auf der Donau, Kirchen-Führung im Kloster Weltenburg

Leistungen:

Hin- und Rückfahrt im modernen Reisebus – Sämtliche Eintritte und Führungen

3 x Übernachtung im 4 Sterne Hansa Apart Hotel Regensburg – 3 x Halbpension + 2 x Mittags-Imbiss

Reisepreis

Der Reisepreis beträgt 470 Euro für aktive Mitglieder, 500 Euro für passive Mitglieder und 530 Euro für Nichtmitglieder. Der Einzelzimmerzuschlag beträgt 39 Euro pro Nacht (=> 117 Euro).

Bitte melden Sie sich bis spätestens **01.05.2025** für den Ausflug an.

Platzvergabe nach Verfügbarkeit und Eingang der Anmeldung.

Bitte überweisen Sie den für Sie geltenden Gesamtbetrag, mindestens jedoch eine Anzahlung von 100 Euro pro Person, bis zum **01.05.2025**. Bei Ratenzahlung bitten wir, den noch offenen Betrag bis spätestens **01.07.2025** vollständig zu bezahlen.

Im Falle einer Stornierung sind mit der Anzahlung von 100 Euro die vom Veranstalter vorgegebenen Stornierungsgebühren gedeckt und können auch nicht zurückgezahlt werden.

Bankverbindung:

Katholische Kirche Kirchenchor

IBAN DE85 5519 0000 0008 9700 14

Voba Mainz Darmstadt eG

Verwendungszweck: Chorfahrt Regensburg u. Name des/der Teilnehmenden



Den unteren Abschnitt bitte pro Teilnehmer ausfüllen und beim Chorvorstand abgeben.



Hiermit melde ich mich **verbindlich** zur Mehrtagesfahrt des Katholischen Kirchenchores Hl. Johannes XXIII. Viernheim an.

Name

Strasse

Postleitzahl

Stadt

Mobil-Funknummer

E-Mail-Adresse

Ich bin aktives Mitglied (470€)

☐

Ich bin passives Mitglied (500€)

☐

Ich bin Nichtmitglied (530€)

☐

Ich wünsche ein Einzelzimmer (Zuschlag 117 €)

☐

Ich wünsche ein Doppelzimmer

und teile es mit

Ich wäre bereit, ein Doppelzimmer

☐

mit jemandem zu teilen

Ich wünsche ein Zimmer im EG (4-5 Stufen)

☐

Ich wünsche vegetarisches Essen

☐

Ich wünsche veganes Essen

☐

Ich wünsche glutenfreies Essen

☐

Ich benötige Folgendes

Unterschrift: _____

Ort, Datum: _____

WIR FREUEN UNS AUF DIE GEMEINSAME ZEIT

Bei Rückfragen: Karin Stimpel

Tel. 01520-7164363 oder E-Mail saporata@yahoo.de