

Anmeldeformular für die Studienreise im Februar 2025¹

1. Name:

(exakt wie im Pass)

2. Vorname:

(exakt wie im Pass mit allen Vornamen)

3. Adresse:**4. Telefon/Handy:****5. E-Mail:****6. Geburtsdatum- und ort:****7. Paßnr.:****8. Ausstellungsort:****9. Ausstellungsdatum:****10. Gültigkeitsdatum** (gültig bis):**11. Sind Sie Vegetarier?** (wichtig für Verpflegung!)**12. Sonstiges:**

Ich habe alle Informationen und Bedingungen in diesem Brief und dem Programm gelesen und bin mit diesen einverstanden. Ich verpflichte mich, die Reise auf eigene Gefahr zu machen und versichere, daß ich alle gesundheitlichen Voraussetzungen für eine Reise nach Indien erfülle oder bis zum Abreisetag erfüllen werde. Mir ist bewußt, daß die DIZ die Reise nicht als Reiseveranstalter anbietet, sondern mit solchen zusammenarbeitet und diese Reise im Rahmen ihrer entwicklungspolitischen Bildungsarbeit mit dem Reiseveranstalter sowie den Ecumenical Sangam konzipiert hat. Mit der Verarbeitung meiner hier angegebenen Daten zum Zwecke der Reise bin ich einverstanden. Diese werden für Buchungszwecke Reiseportalen, dem indischen Reisebüro und aufgrund gesetzlicher Bestimmungen den Unterkünften zur Verfügung gestellt, um melderechtlichen Erfordernissen nachzukommen.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift Teilnehmer/in

¹ Bei Anmeldung per E-Mail, bitte original unterschriebene Anmeldung per Post an Deutsch-Indische Zusammenarbeit e. V., z. Hd. Jona Aravind Dohrmann, Odrellstraße 43, 60486 Frankfurt am Main, senden. Danke!