## ALLGEMEINER BEHINDERTENVERBAND IN DEUTSCHLAND

Freistaat Sachsen e. V.

Landesgeschäftsstelle, 09496 Marienberg, Scheffelstr. 3

E-Mail: kontakt@abidsachsen.de

Vertrags-/Rechnungsnummer:..... ..... wird vom Reiseveranstalter vergeben)

Wichtig: Bei Anfragen und Zahlungen immer angeben!

## Reisevertrag für eine betreute Ferienfreizeitmaßnahme in Köln

zwischen (Veranstalter) ABiD Sachsen e. V. und (Reiseteilnehmer)

Name, Vorname					
Straße					
PLZ, Ort					
Geburtsdatum					
vertreten durch	□ Mutter	□ Vater	□ Eltern	<ul><li>Betreuer</li></ul>	
Name, Vorname					
Straße					
PLZ, Ort					
Telefon privat*		Telefon dien	stlich		
E-Mail:					
*Bitte angeben, zu welc	hen Zeiten Sie pri	vat und/oder diens	stlich erreichbar s	ind.	
für die Durchführung	einer betreuten F	erienfreizeitmaß	Snahme		
	vom <b>05</b> .	<b>Juli 2026</b> bis	17. Juli 202	6	
in der Jugendherberg	e Köln.				
Der Reisepreis beträg Die Einzahlung des R Einzahlungs- oder Üb nungsnummer (Reg Ohne Vertrags-/Rech	eisepreises mus erweisungssche Nr.) erfolgen.	s bis zum <b>28.02</b> in unter Angabe	.2026 auf das u n der vollständig	. a. Konto mittels gen Vertrags-/Rech-	
Reiseleistungen: Bust Reiseversicherung für				*, Vollverpflegung*,	
Die umseitig abgedruckter	allgemeinen Reisel	oedingungen vom A	BiD Sachsen e. V.	sind Bestandteil dieses	Vertrages
Ort, Datum:					
Reiseteilnehmei			Verans	stalter	