**Aanmeldformulier VALKENBURG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam reis: **ONTSPANNEN REIS VALKENBURG** | | | Data: **24 t/m 28 augustus 2025** | |
| Reissom (bij minimaal **20** personen): **€ 960,00**  **Toeslag één-persoonskamer € 140,00** | | | | |
| Dit formulier terugsturen vóór **15 januari 2025** naar:  **Willy Nijhof Holmershuizen 8 7245WD Laren**  Of naar; [nijhofwilly@gmail.com](mailto:nijhofwilly@gmail.com)  **Voor meer informatie: 06 33 84 80 77** | | | | |
|  | | | | |
| **Persoonlijke gegevens deelnemer**: | | | | |
| Achternaam: | | Voorletters: | | |
| Roepnaam: | | Geboortedatum: | | |
| Voornamen:  (zoals in paspoort/ID-kaart) | | Achternaam:  (zoals in paspoort/ID-kaart) | | |
| Paspoort-/ID-kaart nummer: | | Geldig tot: | | |
| Straat + huisnr: | | Postcode: | | |
| Woonplaats: | | Telefoon: | | |
| E-mailadres: | | Mobiel: | | |
| Reisvoorkeur:   * 1-persoonskamer * 2-persoonskamer   Naam kamergenoot:   * 2-persoonskamer, nog geen maatje   \*indien indeling op een 2-persoons kamer niet gerealiseerd kan worden, is men de meerkosten voor een 1-persoons kamer verschuldigd. | | Lid van Vrouwen van Nu afdeling:  Lidnummer: | | |
| **Dieetwensen en bijzonderheden** | **Thuisblijvers informatie:** |  | | |
| Dieet/allergieën/eetwensen (kunnen niet voor 100% worden gegarandeerd). | Naam:  Telefoon:  Relatie tot deelnemer: | Naam:  Telefoon:  Relatie tot deelnemer: | | |
| **Wilt u aangeven als u gebruik maakt van uw eigen rollator?** | * Ik maak gebruik van mijn eigen rollator. | | |  |
| **Verzekeringsgegevens:** |  | | |  |
| Ziektekosten (verplicht): | | | |
| Maatschappij |  | | |
| Polisnummer |  | | |
| Alarmnummer | Tel: | | |
| Reis- en annuleringsverzekering (verplicht bij reizen buiten Nederland) | | | |
| Maatschappij |  | | |
| Polisnummer |  | | |
| Alarmnummer | Tel: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ondertekening:**  Met ondertekening van dit inschrijfformulier ga ik akkoord met:   * inschrijving op de reis **naar Valkenburg**  zoals deze op dit formulier is vermeld; * het aangaan van een betalingsverplichting voor deze reis; * het gebruiken van mijn gegevens voor deze reis, alsmede het doorgeven van mijn gegevens aan de touroperator en verstrekken van een namenlijst aan alle deelnemers met vermelding van woonplaats, e-mailadres en telefoonnummer; * de Richtlijnen van Vrouwen van Nu Reizen; * het naleven van de tijdens de reis geldende coronarichtlijnen van de Rijksoverheid en de richtlijnen van het land van de reisbestemming.   en bevestig ik dat ik heb begrepen dat:   * een WA-verzekering en annuleringsverzekering zeer aan te raden zijn en dat eventuele gevolgen van het niet hebben van deze verzekeringen voor rekening van de deelneemster zijn. | |
| Datum: | Handtekening: |
| Plaats: |