

Bistumswallfahrt Lourdes 2025

Bitte kreuzen Sie das Kästchen das Ihrem gewünschten Abfahrtsort + Hotel entspricht an

- | | | | |
|----------|----------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Busreise | 12.10.25 - 18.10.25 | Zustieg Trier | <input type="checkbox"/> |
| Busreise | 12.10.25 - 18.10.25 | Zustieg Koblenz / Wittlich | <input type="checkbox"/> |
| Busreise | 12.10.25 - 18.10.25 | Zustieg Saarlouis / Saarbrücken | <input type="checkbox"/> |

Teilnehmer(in):

Name & Vorname **

Geburtsdatum / -ort * _____

Nationalität * _____

Anschrift _____

Telefon / Handy _____

E-Mail _____

Mitreisende(r) :

Name & Vorname **

Geburtsdatum / -ort * _____

Nationalität * _____

Anschrift _____

Telefon / Handy _____

E-Mail _____

**** Name & Vorname müssen mit dem Ausweis identisch sein, den Sie auf die Reise mitnehmen!**

* Mit ihrer Unterschrift erteilen Sie uns die Erlaubnis, ihre Daten an die jeweiligen Leistungsträger weiterzuleiten.

	Reisepreis p.P.:	Bitte	ankreuzen
BUSREISE		Hotel Padoue	Hotel Roissy
im Doppelzimmer:	885.- €		
im Einzelzimmer:	1.184.- €		
Fakultativ zubuchbar			
Reiserücktritt-Versicherung	48.-€		

Sobald uns Ihre Anmeldung vorliegt, erhalten Sie von uns eine Reservierungsbestätigung, aus der Sie alle Informationen entnehmen können, z.B. Zahlungsbetrag, Restzahlungsbetrag, Termine der Zahlungen. Die Plätze in Bus werden in der Reihenfolge der Anmeldungen vergeben.

Datum.....

Unterschrift.....

Bitte senden Sie dieses Formular an folgende Adresse:

Bischöfliches Generalvikariat, Pilgerfahrten Bistum Trier, Mustorstr. 2, 54290 Trier

Email: pilgerfahrten@bistum-trier.de