

Anmeldung

Wandertage im Averstal / Juf // Nr. 26-3-BBS-15530-2 Dienstag, 7. Juli bis Freitag, 10. Juli 2026

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Mobile: _____

Bitte gewünschte Leistung ankreuzen:

Zimmer / Verpflegung:

DOPPELZIMMER (pro Kategorie nur limitierte Zimmer)

- Doppelzimmer mit Etagenbad & Balkon, Blick Richtung Bergalga für CHF 830.—
Ich teile das Zimmer mit: _____
(bitte für jede Person einen Anmeldetalon ausfüllen, vielen Dank!)
- Doppelzimmer mit Bad (ohne Balkon), Blick Richtung Jupper Horn für CHF 830.—
Ich teile das Zimmer mit: _____
(bitte für jede Person einen Anmeldetalon ausfüllen, vielen Dank!)
- Doppelzimmer mit Bad & Balkon, Blick Richtung Bergalga für CHF 860.—
Ich teile das Zimmer mit: _____
(bitte für jede Person einen Anmeldetalon ausfüllen, vielen Dank!)

EINZELZIMMER (pro Kategorie nur limitierte Zimmer)

- Einzelzimmer mit Etagenbad & Balkon, Blick Richtung Bergalga für CHF 930.—
 - Einzelzimmer mit Bad (ohne Balkon), Blick Richtung Jupper Horn für CHF 930.—
 - Einzelzimmer mit Bad & Balkon, Blick Richtung Bergalga für CHF 960.—
-
- Ich wünsche vegetarisches Essen
 - Allergien / Unverträglichkeiten: _____

An-/Rückreise:

- Ich reise individuell ins Hotel
- Ich reise mit der Gruppe hin & zurück ab / bis Biel
- Ich reise mit der Gruppe hin & zurück ab / bis Bern

Diverses:

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Ich beziehe AHV-Rente | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ich bin im Besitze einer gültigen Annulationskostenversicherung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ich bin einverstanden, wenn Name, Adresse und Telefonnummer auf einer Liste für die Teilnehmenden festgehalten werden | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ich bin einverstanden, dass während der Ferien entstandene Fotos auf denen ich zu sehen bin, auf der Website und/oder den Social-Media-Kanälen von PS Kt. Bern veröffentlicht werden dürfen. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Fragen/Bemerkungen:

Diese Anmeldung ist verbindlich. Bitte beachten Sie auch die Hinweise und Bedingungen in der Ausschreibung (Flyer).

Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmeldung bis spätestens am Dienstag, 12. Mai 2026 an untenstehende Adresse senden (die Anmeldungen werden nach Eingangsdatum berücksichtigt):

Pro Senectute Kanton Bern
Beratungsstelle Biel
Zentralstrasse 40
2501 Biel
bildung.sport@be.prosenectute.ch

Pro Senectute Kanton Bern
Beratungsstelle Biel
Zentralstrasse 40 · Postfach 940 · 2501 Biel · Telefon 032 328 31 11
bildung.sport@be.prosenectute.ch · www.be.prosenectute.ch

