

## Anmeldung Berg- und Weitwanderungen 2019

(bitte zutreffendes ankreuzen oder E-Mail mit entsprechenden Informationen)

Ort	Durchführung	Anmeldefrist	Kosten
<input type="checkbox"/> <b>1 Tag «Fricktaler Höhenweg»</b>	16.4.2019	12.04.2019	CHF 15.—
<input type="checkbox"/> <b>1 Tag «Durchs Muotatal»</b>	25.4.2019	17.04.2019	CHF 15.—
<input type="checkbox"/> <b>2 Tage «Jakobsweg Oberland»</b>	22. – 23.5.2019	22.04.2019	CHF 60.— *
<input type="checkbox"/> <b>1 Tag «Suld- ins Kiental»</b>	20.6.2019	13.06.2019	CHF 15.—
<input type="checkbox"/> <b>1 Tag «Simplon Höhenweg»</b>	10.7.2019	03.07.2019	CHF 15.—
<input type="checkbox"/> <b>3 Tage «Unter-/Überlingersee»</b>	22. – 24.7.2019	12.04.2019	CHF 110.— *
<input type="checkbox"/> <b>1 Tag «Lötschberg Panorama»</b>	13.8.2019	09.08.2019	CHF 15.—
<input type="checkbox"/> <b>3 Tage «Bivio - Bergell»</b>	4. – 6.9.2019	26.07.2019	CHF 110.— *
<input type="checkbox"/> <b>3 Tage «Rebberge Genf»</b>	23. – 25.9.2019	12.08.2019	CHF 100.— *

\* Exkl. Hotelübernachtung, Verpflegung, Transporte, Eintritte, usw.

Sie sind nach erfolgter Bestätigung mittels beiliegendem Einzahlungsschein zu begleichen.

Ich besitze folgendes Bahnabonnement:

GA                       ½ Tax                       kein Abo

Ich wünsche, sofern Angebot vorhanden ist (bitte zutreffendes ankreuzen):

Einzelzimmer                       Doppelzimmer                       Mehrbettzimmer  
 Sandwich

Für Berg- und Weitwanderungen werden gute Kondition, Trittsicherheit und Ausdauer vorausgesetzt.

Ich schätze meine Leistungsfähigkeit wie folgt ein (bitte zutreffendes ankreuzen):

Schwierigkeitsgrad 4      über 4 Stunden Marschzeit  
 Schwierigkeitsgrad 4+    bis 20 km in 5 - 6 Stunden  
 Schwierigkeitsgrad 4++ bis 30 km in 6 - 7 Stunden oder mehr  
 Ich bin schwindelfrei

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Bitte Anmeldefristen beachten. Die TeilnehmerInnenzahl ist beschränkt.

Bitte Koordinaten auf **Rückseite ausfüllen** und Talon einsenden. 

**Meine Angaben:**

Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ/Ort:
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	Geburtsjahr:
Datum, Unterschrift:	

**Anmeldetalon einsenden an:**

**Pro Senectute Region Bern  
Berner GenerationenHaus  
Bahnhofplatz 2  
3011 Bern  
Fax 031 359 03 02  
E-Mail: [bildungundsport@be.prosenectute.ch](mailto:bildungundsport@be.prosenectute.ch)**