

# ANMELDUNG 2018

## zur Teilnahme an „Kuren und Erholen“, einem Angebot des Bayerischen Bauernverbandes

Die ausgefüllte Anmeldung bitte an die zuständige Geschäftsstelle des Bayerischen Bauernverbandes senden, die sie an das Generalsekretariat, Landfrauengruppe, Max-Joseph-Straße 9, 80333 München weiterleitet.

Familienname ..... Vorname .....  
Geburtsdatum ..... Landkreis .....  
Straße u. Haus-Nr. .... Regierungsbezirk .....  
PLZ und Wohnort ..... Telefon/Fax-Nr. ....  
Email-Adresse .....

Ist der Betrieb Mitglied im BBV? ..... BBV-Mitglieds-Nr. .... Betriebsgröße in ha .....

Name und Adresse des Betriebsinhabers .....

Haben Sie schon an einem Angebot aus „Kuren und Erholen“ teilgenommen?

nein  ja  Wie oft? ..... Wann zuletzt? .....

### Ich wünsche die Teilnahme an folgendem Angebot (Preis pro Person & Tag) und melde mich verbindlich an:

- Erholen in Kürze** in Grainau (DZ: 71,50 €; EZ: 81,50 €)\* vom ..... bis.....  
(ehem. Austraglerzeit)
- Gesundheits- und Erholungstage Ü 60** (DZ: 71,50 €; EZ: 81,50 €)\* vom ..... bis.....  
in Grainau (ehem. Austraglerzeit)
- Verschnaufpause** für Frauen in Grainau (DZ: 71,50 €; EZ: 81,50 €)\* vom ..... bis.....
- Entspannungstage** in Grainau (DZ: 71,50 €; EZ: 81,50 €)\* vom ..... bis.....
- Regenerationswoche** in Bad Feilnbach (DZ und EZ: 82,50 €)\* vom ..... bis.....
- Wohlfühlwoche** in Bad Tölz (DZ: 76,50 €; EZ: 86,50 €)\* vom ..... bis.....
- Mutter-Kind-Freizeit** in Herrsching (Mutter: 68,50 €; Kind: 39,50 €)\* vom ..... bis .....

\*(Nichtmitglieder zahlen bei allen Angeboten einen Aufpreis von 15,00 € pro Person & Tag)

**Bemerkungen:** (z.B. Einzelzimmer oder Doppelzimmer, besondere Wünsche).....

### Bitte beachten:

#### 1. Datenschutz

- Zur Buchung Ihres gewünschten Aufenthaltes ist es erforderlich, dass wir Name, Anschrift, Tel.-Nr. sowie Geburtsdatum an das betreffende Haus weitergeben. Ohne diese Daten können keine Buchungen vorgenommen werden.
  - **Einwilligung:** Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, dass mein Name sowie meine Anschrift und Tel.-Nr. zur Bildung von Fahrgemeinschaften in Form einer Teilnehmerliste dem Einladungsschreiben an alle Teilnehmer beigelegt werden. Sollten Sie damit **nicht einverstanden** sein, teilen Sie uns dies bitte unverzüglich mit. Wir entfernen dann Ihre Daten aus der Teilnehmerliste vor Absendung an die Teilnehmer.
- 2. Pflegebedürftige Personen** und Personen, die ihre tägliche Versorgung nicht allein verrichten können, können ohne Begleitperson **nicht** aufgenommen werden.
- 3. Abmeldungen:** Wir behalten uns vor, bei Rücktritten einen Verwaltungsaufwand von 30,00 Euro zu verrechnen. Sollte von den Kurhäusern uns gegenüber eine Stornogebühr geltend gemacht werden, müssen wir diese an Sie weitergeben.

....., den .....  
Ort Datum Unterschrift

.....  
Unterschrift und Stempel der BBV-Geschäftsstelle

**Bitte Rückseite beachten!**

Benötigen Sie eine Diät?  ja  nein Welche?.....

Wer ist gegebenenfalls im Notfall zu benachrichtigen (Name, Vorname, Anschrift, Telefon)?

.....  
.....

---

---

**Bitte nur bei Teilnahme an einer Mutter-Kind-Freizeit bzw. Eltern-Kind-Freizeit in Herrsching ausfüllen!**

Werden Sie in der Zeit Ihres Aufenthaltes ein Auto zur Verfügung haben?  ja  nein

Namen der mitgebrachten Kinder:

.....Geburtsdatum .....

.....Geburtsdatum .....

.....Geburtsdatum .....

.....Geburtsdatum .....

- 
- 
- Hinweis:**
- **Mütterkur in Oberstdorf**
  - **Mutter-Kind-Kur in Bad Wörishofen**

Für die Teilnahme an einer Mütterkur in Oberstdorf und für die Mutter-Kind-Kur in Bad Wörishofen ist die Bewilligung Ihrer Krankenkasse notwendig.

Bei Interesse setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung:  
Landfrauengruppe des Bayerischen Bauernverbandes  
Tel.-Nr. 089 55 873-159  
E-Mail: Kuren-Erholen@BayerischerBauernVerband.de

Wir erteilen Auskunft, unterstützen Sie und schicken Ihnen Unterlagen für die Antragstellung zu.

---

---