 **Sommerreise 2019**

**„ A u s t r a l i e n “ – verbindliche Anmeldung**

An den

Zentralausschuss für APS

 **Anmeldeschluss:**

 **24. Okt. 2018**

Amt der Kärntner Landesregierung

Abt. 6 – Bildung und Sport 

Völkermarkter Ring 29/4

1. Klagenfurt am Wörthersee

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Familienname****(laut Reisepass)** | **Vorname****(laut Reisepass)** | **Privatanschrift (Tel.Nr.)** | **Versicherung des Selbstbehaltes**  **€ 48,--/Person \*** |
|  |  | ............................................................................................……………………………………………............................... |  □ |
|  |  | ............................................................................................……………………………………………............................... |  □ |
|  |  | ............................................................................................……………………………………………............................... |  □ |
|  |  | ....................................................................……………………………………………....... |  □ |

***Fax: 050-536-16190 / E-Mail:*** ***abt6.personalvertretung@ktn.gv.at*****Wunsch: Einzelzimmer**□ (€ 850,--)

...........................................................................

 *(Datum, Unterschrift)*

**\* Storno- und Reiseschutz**: Im Stornofall – bei **plötzlich** auftretender Krankheit - beträgt der Selbstbehalt 10 % vom Gesamtbetrag – der Selbstbehalt kann gegen eine Zusatzprämie von € 48,--/Person versichert werden.