



Internationaler  
Städtepartnerschaftsverein  
Bad Homburg v.d.Höhe e.V.

Wallstraße 6  
61348 Bad Homburg  
Telefon 06172-22014  
Telefax 06172-22160

21.03.2016

## **BEGEGNUNGSREISE IN UNSERE PARTNERSTADT MARIENBAD/Tschechien**

Marienbad ist das zweitgrößte tschechische Heilbad mit einem großen Reichtum an Mineralquellen. Direkt im Areal entspringen 40 Quellen und in der anliegenden Umgebung fast 100. Hauptindikationen sind Erkrankungen der Atem- und Harnwege sowie der Nieren und des Bewegungsapparates. Marienbad bildet mit Karlsbad und Franzensbad das berühmte böhmische Bäderdreieck.

Zur Feier „**25 Jahre Städtepartnerschaft Bad Homburg/Marienbad**“ bieten wir eine Begegnungsreise nach Marienbad an:

**Vom 1. Juli 2016** (Freitag – Abfahrt am Vormittag um 8:00 Uhr)  
**bis zum 3. Juli 2016** (Sonntag – Rückkehr gegen Abend).

Die Fahrt erfolgt im modernen Reisebus Bad Homburg – Marienbad und zurück.  
Zwei Übernachtungen im Doppelzimmer mit Frühstück (4-Sterne-Hotel) sowie Abendessen am Ankunftstag.

Außerdem werden wir einen kleinen Betrag in der Landeswährung an die Teilnehmer auszahlen.

### **Vorgesehenes Programm:**

geführter Stadtrundgang  
Begegnung mit Marienbader Bürgern  
Teilnahme an der **Enthüllung einer Gedenktafel**  
(weitere Informationen bei einem Vorbereitungstreffen)

**Preis pro Person im Doppelzimmer**     **EURO 220,00**

Für Einzelzimmer-Belegung erheben wir einen Aufschlag von 50,00 EURO (begrenzte Zimmeranzahl).

### **Bitte melden Sie sich umgehend an.**

Nach Ihrer Anmeldung erhalten Sie von uns eine schriftliche Zusage mit der Aufforderung, eine Anzahlung in Höhe von EURO 50,00 pro Person (die Restzahlung ist bis zum 31. Mai 2016) zu leisten.

Mit freundlichen Grüßen

**Peter Braun**  
Vorsitzender



**Internationaler  
Städtepartnerschaftsverein  
Bad Homburg v.d.Höhe e.V.**  
Wallstraße 6  
61348 Bad Homburg  
Telefon 06172-22014  
Telefax 06172-22160

## ANMELDUNG

zur Fahrt nach .....

Doppelzimmer

Einzelzimmer

Name, Vorname/n \_\_\_\_\_ (1. Person)

Name, Vorname/n \_\_\_\_\_ (2. Person)

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz) \_\_\_\_\_

Telefon (Mobiltelefon) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Nach Ihrer Anmeldung erhalten Sie von uns eine Bestätigung.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift