

Jungfer Vertriebs GmbH
Orffstr. 1 46459 Rees
Tel 02850 7857 Fax 02850 901633
Email: jungfer-rees@t-online.de
Internet: www. Kaethe-kruse-galerie.de

Käthe Kruse® Galerie



Jungfer Vertriebs GmbH
Orffstr. 1 46459 Rees
Tel 02850 7857 Fax 02850 901633
Email: jungfer-rees@t-online.de
Internet: www. Kaethe-kruse-galerie.de

Käthe Kruse® Galerie

Programm zur Käthe Kruse Fahrt vom 06. - 08.09.2015

Unser Reiseplan sieht wie folgt aus:

06.09.2015

6.45 Uhr	Abfahrt ab Kevelaer	Peter Plümpe Platz
7.15 Uhr	Abfahrt Kerken/Aldekerk	Tankstelle an der B 9
7.45 Uhr	Abfahrt AB A57	Rastplatz Geißmühle
8.° Uhr	Abfahrt AB	Rastplatz Nievenheim
8.30 Uhr	Abfahrt AB A3	Rastplatz Königsforst
8.40 Uhr	Abfahrt AB A3	Rastplatz Siegburg
14.° Uhr	Besichtigung	
18.° Uhr	Ankunft Donauwörth	Parkhotel
19.° Uhr	Gemütliches Beisammensein mit 3-Gang Menue	Parkhotel

07.09.2015

9.° Uhr	Besichtigung der Käthe Kruse Werkstätten	Donauwörth
12.°	Kleines Mittagessen	
13.° Uhr	Käthe Kruse Museumsbesuch	Donauwörth
14.° Uhr	Weiterfahrt nach Bad Kösen	
18.30 Uhr	Ankunft Bad Kösen	
19.° Uhr	Gemütliches Beisammensein Hotel Mutiger Ritter	mit 3-Gang Menue

08.09.2015

10.° Uhr	Führung Köseener Spielzeug Erlebniswelt	
11.30 Uhr	Käthe Kruse Museumsbesuch	Bad Kösen
13.° Uhr	Kleines Mittagessen à-la-cart	
14° Uhr	Rückfahrt Kevelaer	
ca.		
19.45 Uhr	Ankunft A57	Königsforst
20.15 Uhr	Ankunft A57	Nievenheim
20.30 Uhr	Ankunft A 57	Rastplatz Geißmühle
21.00 Uhr	Ankunft	Kerken/Aldekerk
21.30 Uhr	Ankunft	Kevelaer



Bitte für jeden Teilnehmer einzeln ausfüllen:

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fahrt in die Käthe Kruse Puppen Werkstätten und zur Besichtigung des Käthe Kruse Museums in Bad Kösen an:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ:
Ort _____

Telefon Handy _____

Email-Adresse: _____

Zusteigeplatz _____

Den Reisepreis von 235,- Euro im Doppelzimmer _____

Den Reisepreis von 282,- Euro im Einzelzimmer _____

habe ich _____

bar / per Eurocheque Karte bezahlt, _____

überwiesen auf Kto Nr. 520 632 1018 BLZ 358 602 45 Volksbank

IBAN DE97358602455206321018 BIC GENODED1EMR

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Anmeldung erst nach

Bezahlung des Unkostenbeitrages verbindlich ist.

Im Reisepreis enthalten sind: die Fahrt im 4Sterne Reisebus mit

Klimaanlage und WC, 2 Übernachtungen mit Frühstück,

zwei 3 Gang Menüs und die Kosten für Eintritte.

Datum: _____

Unterschrift _____