

## Anmeldeformular

**Studienreise Israel 16.-31. Juli 2017**

**Pauschalpreis für Studierende der Universität Luzern** CHF 1,990.-  
**Pauschalpreis für alle übrigen Teilnehmer/innen** CHF 2,990.-

Mir ist bekannt, dass ich als Teilnehmer an dieser Studienreise auf eigene Gefahr reise. Sollte ich bis zu 60 Tagen vor Antritt der Reise aus wichtigen Gründen zurücktreten, so entstehen mir keine Kosten. Danach bin ich zur Zahlung der entstandenen Kosten verpflichtet. Die Reiserücktrittsversicherung und Reiseversicherung ist Sache jedes Teilnehmers.

Meine/unsere Personalien	1. Person	2. Person
<b>Familienname</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Nationalität und Nr. des Reisepasses</b>		
<b>Strasse und Hausnummer</b>		
<b>PLZ und Wohnort</b>		
<b>Telefon- und Mobilnummer</b>		
<b>E-mail Adresse</b>		
<b>Studierende von</b> (Universität, Fakultät, Hochschule eintragen)		
<b>Studienfach</b>		
<b>Ort und Datum</b>		
<b>Unterschrift</b>		

**Anmeldung bitte bis 30. April 2017 an:**

Universität Luzern  
Institut für Jüdisch-Christliche Forschung  
Frohburgstrasse 3 / Postfach 4466  
6002 Luzern  
ijcf@unilu.ch