



FCM-Gruppenreisen 2017

Uganda - 20.10. bis 02.11.

Reisepreis: 1890 € (Visakosten sind nicht enthalten)

- Ab- und Anreise am Frankfurter Flughafen, Rail & Fly sowie andere Flughäfen auf Anfrage möglich
- Kleingruppe mit ca. 10 Teilnehmern
- Besuch unserer Partnerwerke: VOM und IGWBM sowie des Straßenkinder-Projekts in Kampala
- Anmeldung bitte bis zum 30.06.2017
- Der Einzelzimmer-Zuschlag beträgt 250 € pro Person
- Halbpension im Reisepreis inbegriffen

Vorläufiger Reiseablauf:

- 20.10. Abflug in Frankfurt am Main
- 21.10. Ankunft in Entebbe, Transfer nach Kampala / Unik Hotel
- 22.10. Fahrt nach Lira, Übernachtung im Hotel Lira Alpha Resort
- 23.10. Besuch von Victory Outreach Ministries, Schulpatenschaften, Besuch von Schulen, Gedenkstätte des Bürgerkrieges in Balonyo
- 24.10. Besuch von Victory Outreach Ministries, Brunnenbau-Projekte, Gemeindebesuch
- 25.10. Fahrt in den Murchison Falls Nationalpark, Übernachtung in der Sambiya River Lodge
- 26.10. Safari im Murchison Fall Nationalpark, Übernachtung in der Sambiya River Lodge
- 27.10. Fahrt nach Kampala - Übernachtung im Unik Hotel
- 28.10. Fahrt nach Ibanda - Übernachtung im Hotel Resort Garden
- 29.10. Besuch des Kinderheimes von „In God We Believe Ministries“ in Ibanda
- 30.10. Pirschfahrt zum Queen Elisabeth II Nationalpark
- 31.10. Kampala, Stadtbesichtigung und Besuch des Straßenkinder-Projektes „Children´s Kingdom Village“, Abendessen und Übernachten im Unik Hotel
- 01.11. Fahrt zum Flughafen Entebbe, Rückflug nach Deutschland
- 02.11. Ankunft in Deutschland

Vorläufiger Reiseablauf, Änderungen sind vorbehalten!

verbindliche Anmeldung

Dieses Formular bitte abtrennen und ausgefüllt an den FCM schicken. Für jede weitere anzumeldende Person bitte ein separates Blatt benutzen. Mit der Anmeldung wird eine Anzahlung in Höhe von 500 € fällig.

Ich melde mich hiermit verbindlich zur FCM-Reise nach Uganda 2017 an.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon, E-Mail: _____

Reisepassnummer: _____ Gültig bis: _____

Geburtsdatum: _____ Reiserücktrittsversicherung (+45 €) gewünscht

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bemerkungen: _____
