



Radwanderwoche Breklum 2025

Datum: Sonntag 17. August bis Sonntag 24. August 2025

Unterkunft: Christian Jensen Kolleg, Kirchenstr. 4, 25821 Breklum

www.christianjensenkolleg.de

Kosten: Zimmer mit Du./WC, Frühstück, warmes Abendessen pro Person im EZ 553,00 €, im DZ 483,00 € plus evtl. Kurtaxe u. Preisanpassung
Evtl. zusätzliche Kosten für Hin- u. Rückf. mit d. Fähre
inkl. E-Rad Amrum 33,20 €, Föhr 24 € pro Person
Anreise nach Breklum auf eigene Kosten

Verbindliche Anmeldung erst ab 5. Januar bis spätestens 30. Januar 2025 bei:

**Rita Helf, Rudolf-Kinau-Str. 70,
25421 Pinneberg,**

Email: rirahelf@hotmail.com

mittels Abschnitt unten.

Bei Reiserücktritt sind die Stornogebühren vom betreffenden Teilnehmer selbst zu tragen.

Maximale Anzahl: 14 TeilnehmerInnen

Es sind 10 Einzelzimmer und 2 Doppelzimmer reserviert.

Gäste sind willkommen, der Gästebeitrag beträgt für die Zeit 21,00 Euro.

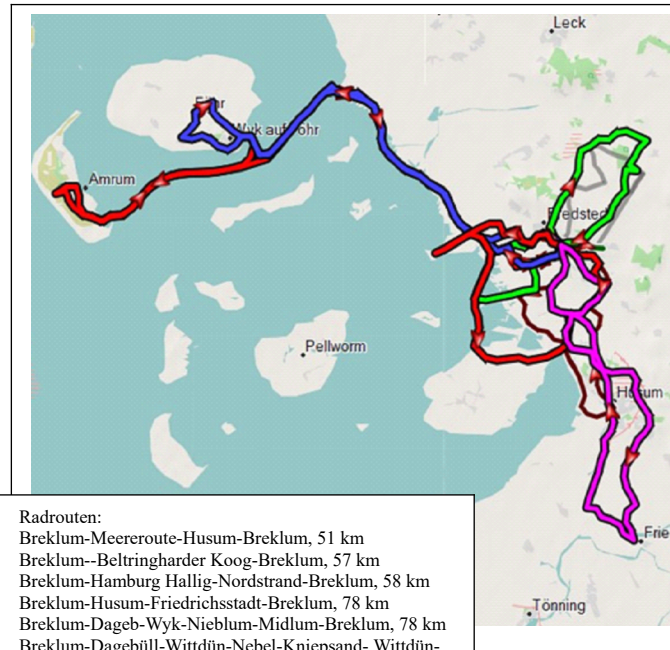
Alle Radtouren haben eine Länge von ca. 50 - 80 km, die Fahrgeschwindigkeit beträgt 17-19 km/h.

Wir empfehlen die Teilnahme mit einem E-Bike.

Bitte unbedingt vorher Fahrräder gut durchprüfen oder warten lassen.

Wer mit einem normalen Fahrrad teilnimmt, muss über eine gute Kondition verfügen.

Weitere Informationen folgen, sobald der Teilnehmerkreis feststeht.



Radrouten:

- Breklum-Meereroute-Husum-Breklum, 51 km
- Breklum--Beltringharder Koog-Breklum, 57 km
- Breklum-Hamburg Hallig-Nordstrand-Breklum, 58 km
- Breklum-Husum-Friedrichsstadt-Breklum, 78 km
- Breklum-Dageb-Wyk-Nieblum-Midlum-Breklum, 78 km
- Breklum-Dagebüll-Wittdün-Nebel-Kniepsand- Wittdün-Dagebüll-Breklum, 76 km
- Breklum-Lüttmoorsiel-Seedeich-Högel-Breklum 60 km

Bitte ausfüllen und per Post oder E-Mail senden an **Rita Helf, Rudolf-Kinau-Str. 70, 25421 Pinneberg**

Voranmeldung: Radwanderwoche Breklum

Sonntag 17. August bis Sonntag 24. August 2025

Ich melde meine Teilnahme an dieser Reise an (Reservierung auf meinen Namen und mein Risiko)

Name, Vorname: _____ und _____
(bei Partnern bitte beide Personen angeben)

Anschrift: _____

Telefon: _____

EZ _____ DZ _____

Autofahrer ? Ja / Nein
Wird Fahrradtransport benötigt ? Ja / Nein

Datum _____

Unterschrift _____