Anmeldung und Informationen:

Turnverband Mittelrhein Rheinau 10, 56075 Koblenz Tel.: 02 61 94 90 84-152

Email: iris.westphal@tvm.org

www.tvm.org





Starte mit dem TVM in die neue Skisaison

Du möchtest die ersten Schwünge im Schnee ziehen? Dann bist Du bei der Saisoneröffnung des Turnverband Mittelrhein auf dem Stubaier Gletscher genau richtig!

Der Stubaier Gletscher ist das größte Gletscherskigebiet Österreichs. Hier hast Du jede Menge Gelegenheit, die persönliche Ausdauer beim Skifahren oder Snowboarden auf top präparierten Pisten zu testen und ein großartiges Bergpanorama auf über 3.000 m zu genießen.

Untergebracht sind wir im *** Hotel Augarten in Neustift, wo uns Fam. Schöpf kulinarisch im Rahmen der Halbpension verwöhnt. Auch lädt die Wellness-Abteilung nach dem Skifahren zum Entspannen und Ausruhen ein.

Das Skiticket kannst Du ab Donnerstagmittag nutzen und ist bis Sonntag gültig.

Alles Weitere erfährst Du auf der TVM Geschäftsstelle: 0261 949084-152 oder auf unserer Homepage: www.tvm.org

TVM-Ski-Saisoneröffnung Stubaier Gletscher 27.11.-30.11.25 in Neustift

(S01b) Skifreizeit nach Neustift

Leistungen:

- 3 Tage HP im ***SHotel Augarten Fam. Schöpf | Stubaitalstr. 80 | A-6167 Neustift
- 🌕 ÜN in DZ bzw. Mehrbettzimmern mit DU/WC
- 🦈 Hauseigener Wellnessbereich Augart´l Spa
- Parkplätze
- 3,5-Tage-Skipass Stubaier Gletscher
- Skiunterricht
- Ortstaxe inklusive

Leitung: TVM-Schneeteam Teilnehmergebühr: 699€*

*Sollten sich Änderungen bei der Preisgestaltung der Skipässe ergeben, behalten wir uns vor, den Preis entsprechend anzupassen.

Meldeschluss: 24.10.2025





Anmeldung und Informationen:

Turnverband Mittelrhein Rheinau 10, 56075 Koblenz Tel.: 02 61 94 90 84-152 Email: iris.westphal@tvm.org www.tvm.org

TVM-Ski-Saisoneröffnung (S01b)

vom 27.11.-30.11.2025

***SHotel Augarten/Neustift

Meldeschluss: 24.10.2025

Hiermit melde ich für die Skifreizeit (S01b) folgende Teilnehmer verbindlich an:

1. Person	
Name:	Vorname:
Straße:	Ort:
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	GebDatum:*
	*bitte unbedingt angeben!
2. Person	
Name:	Vorname:
Straße:	Ort:
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	
	*bitte unbedingt angeben!
Bitte ankreuzen: ☐ 699 € pro Person im Doppela ☐ Ich bin damit einverstanden Fahrgemeinschaften überm	, dass meine persönlichen Daten den Teilnehmer*innen zur Bildung von
Ort, Datum	Unterschrift