

BARMER GEK · Postfach 100360 · 52003 Aachen

## Regionalgeschäftsstelle

### Aachen

Ihr Gesprächspartner  
( -Durchwahl 018 500 64-\_\_\_\_\_)<sup>1)</sup>  
oder 0241 47621 64-\_\_\_\_\_  
Telefax 018 500 64-1000<sup>1)</sup>  
aachen@barmer-gek.de

**Bitte stets angeben:**

- Unsere Zeichen: •

Datum 05.10.2010

### Einladung

Sehr geehrte.....,

im Rahmen der Gesundheitsinitiative "**Deutschland bewegt sich!**" haben schon mehr als 30 Millionen Menschen an den zahlreichen, wöchentlich wechselnden Fitness-Angeboten teilgenommen. "Deutschland bewegt sich!" ist die Aktions-Plattform dafür, die guten Vorsätze "*Ich will fit werden und gesund bleiben!*" in die Tat umzusetzen. So besteht die Möglichkeit, sein persönliches Wellness- und Fitnessprogramm fest und dauerhaft in den Alltag zu integrieren.

Um Ihnen hierbei eine Hilfe zu bieten, unterstützen wir seit Jahren den **Geniesser.Wandertag**. Die Rursee Touristik GmbH veranstaltet dieses außergewöhnliche Wanderevent am **Sonntag, den 24. Oktober 2010** im Nationalpark Eifel.

Hierzu laden wir Sie, Ihre Familie, Freunde und Bekannte herzlich ein.

Es erwarten Sie regionale Getränke, frische Brötchen, einen Infostand der BARMER GEK, Apotheker-Informationen, ein Gewinnspiel der Rursee Touristik u.v.m. Das gesamte Angebot des Wandertages und Informationen zur Strecke finden Sie in der Anlage.

Haben wir Sie neugierig gemacht? Da die Anzahl der Startplätze begrenzt ist, sollten Sie sich rechtzeitig anmelden - am besten direkt! Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung.

**Fragen rund um die Inhalte der Veranstaltung beantwortet Ihnen gerne die Rursee - Touristik unter der Rufnummer: 02473/93770.**

Mit freundlichen Grüßen

Ihr

**BARMER GEK Team Aachen**

**BARMER GEK**

Theaterstr. 35/39  
52062 Aachen

( -Zentrale 018 500 64-0<sup>1)</sup>)

**Unsere Öffnungszeiten:**

|                 |                   |
|-----------------|-------------------|
| Montag-Mittwoch | 08.00 - 17.00 Uhr |
| Donnerstag      | 08.00 - 17.30 Uhr |
| Freitag         | 08.00 - 16.00 Uhr |

und nach Vereinbarung

**Bankverbindung**

Aachener Bank (BLZ 390 601 80) 0320400040

*Diese Veranstaltung wird nicht aus Beitragsmitteln finanziert.*

*Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko.*

<sup>1)</sup> zu 2,9 Cent pro Minute aus dem Festnetz der Deutschen Telekom, Mobilfunkpreise können abweichen

## **Infos zum Geniesser.Wandertag am Sonntag, 24. Oktober 2010**

**Startpunkt:** Ortseingang Einruhr

**Anreise:** Mit öffentlichen Verkehrsmitteln:  
Haltestelle "Einruhr, Simmerath" (Linien SB63 und 68).

Mit PKW

Es stehen verschiedene Parkplätze entlang der B266 zur Verfügung.  
Parktaschen Rurstraße sind kostenlos  
Parkplatz in Einruhr kostenpflichtig, Parkgebühr für den ganzen Tag 3,00 €

**Startzeiten:**

|              |           |           |           |           |           |
|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Wanderung I  | 09.00 Uhr | 10.00 Uhr | 11.00 Uhr | 12.00 Uhr |           |
| Wanderung II | 09.00 Uhr | 10.00 Uhr | 11.00 Uhr | 12.00 Uhr | 13.00 Uhr |

**Länge:**

|             |        |              |        |
|-------------|--------|--------------|--------|
| Wanderung I | 9,5 KM | Wanderung II | 5,5 KM |
|-------------|--------|--------------|--------|

**Kosten für  
Verpflegung:**

|                         |        |                                |
|-------------------------|--------|--------------------------------|
| Exklusiv für            | € 5,00 | pro Erwachsenen                |
| BARMER GEK-Versicherte: | € 2,50 | für Kinder von 8 bis 14 Jahren |
|                         | Gratis | für Kinder unter 8 Jahren      |

**Wanderung I:** Schwierigkeitsgrad: **anspruchsvoll**, nur für geübte Wanderer

- ⌘ Anfangs steil und ca. 3 KM nur bergauf, danach einfacher, absolut nicht für Kinderwagen und Kleinkinder tauglich.
- ⌘ Bitte festes Schuhwerk und der Witterung angemessene Kleidung tragen.
- ⌘ Dauer: ca. 4 - 4,5 Std.inkl. Stopps an 6 Waldführerstationen und Picknickplatz

**Wanderung II:** Schwierigkeitsgrad: **leicht**, speziell für Familien mit Kindern, Senioren

- ⌘ Wenige Steigungen, über den Waldlehrpfad ab Einruhr.
- ⌘ Bitte festes Schuhwerk und der Witterung angemessene Kleidung tragen.
- ⌘ Dauer: ca. 2 - 2,5 Std.inkl. Stopps an Waldführerstationen und Picknickplatz

**Verpflegung:**

- ⌘ Am Startpunkt: ein Lunchpaket mit Getränk und Brötchen.
- ⌘ Am Picknickplatz: Eifeler Köstlichkeiten und ein Getränk.

**Start:** Ortseingang Einruhr  
Bitte beim BARMER GEK-Stand anmelden. Anschließend bekommen Sie ein Gutscheinheft für das Essen und Trinken am Picknickplatz und ihr Lunchpaket für unterwegs. Darüber hinaus erhalten Sie eine ausführliche Wanderroutenbeschreibung und eine Übersichtskarte.

Sie beginnen die Wanderung eigenständig - ohne Waldführer - und folgen den gut sichtbaren Hinweisschildern. Dadurch können Sie ihr eigenes Tempo bestimmen. Unterwegs erhalten Sie an Waldführerstationen interessante Informationen über den Nationalpark. Nach ca. 3 KM (II) bzw. 6 KM (I) erwartet Sie dann das Eifeler Picknick sowie die Informationen von ortsansässigen Apothekern.

**Weitere Infos zur gesamten Veranstaltung, wie z. B. Preise für Nicht-BARMER GEK-Versicherte, Anfahrts- und Parkmöglichkeiten erhalten Sie bei der „Rursee-Touristik“ unter: 02473/93770**

# Antwort

BARMER GEK Aachen  
Theaterstr. 35/39  
52062 Aachen

## Sichern Sie sich Ihre Teilnahme

- Auf dem Postweg  
Einfach ausfüllen und in einem Briefumschlag zusenden oder
- Per FAX: **018 500 64 – 1000**  
Einfach ausfüllen und zifaxen oder
- Per Telefon: **018 500 64 – 1223**  
Einfach alle Daten telefonisch durchgeben oder
- Per E-Mail: **aachen@barmer-gek.de**  
Einfach ausfüllen, einscannen und mailen

Versichertennummer: \_\_\_\_\_

## Ja, ich / wir nehme / n am Geniesser.Wandern am 24. Oktober 2010

Bitte nachstehend entsprechende Personenzahl eintragen & Uhrzeit ankreuzen.

mit \_\_\_\_\_ Person / en teil.

- 9.00 Uhr    10.00 Uhr    11.00 Uhr    12.00 Uhr    13.00 Uhr (nur Wanderung II)

(Bitte alle Teilnehmer mit Namen, Anschrift, BARMER Mitgliedsnummer oder Krankenkasse eintragen. Straße, Anschrift und Telefonnummer nur, wenn abweichend von erster Adresse). Weitere Teilnehmer bitte auf gesondertem Blatt mitteilen.

### 1. Person:

|                             |       |   |
|-----------------------------|-------|---|
| Name, Vorname               | _____ | Falls bei einer anderen                                 |
| Straße:                     | _____ | Krankenkasse versichert,                                |
| PLZ/Ort:                    | _____ | <b>bitte ankreuzen.</b>                                 |
| Telefon oder Handy:         | _____ | <input type="checkbox"/> Ja, ich bin mit Telefonanrufen |
| BARMER GEK-Mitgliedsnummer: | _____ | zum Zwecke der Terminabsprache                          |
| oder Name der Krankenkasse  | _____ | und der Beratung einverstanden.                         |

### 2. Person:

|                             |       |   |
|-----------------------------|-------|---|
| Name, Vorname               | _____ | Falls bei einer anderen                                 |
| Straße:                     | _____ | Krankenkasse versichert,                                |
| PLZ/Ort:                    | _____ | <b>bitte ankreuzen.</b>                                 |
| Telefon oder Handy:         | _____ | <input type="checkbox"/> Ja, ich bin mit Telefonanrufen |
| BARMER GEK-Mitgliedsnummer: | _____ | zum Zwecke der Terminabsprache                          |
| oder Name der Krankenkasse  | _____ | und der Beratung einverstanden.                         |

### 3. Person:

|                             |       |   |
|-----------------------------|-------|---|
| Name, Vorname               | _____ | Falls bei einer anderen                                 |
| Straße:                     | _____ | Krankenkasse versichert,                                |
| PLZ/Ort:                    | _____ | <b>bitte ankreuzen.</b>                                 |
| Telefon oder Handy:         | _____ | <input type="checkbox"/> Ja, ich bin mit Telefonanrufen |
| BARMER GEK-Mitgliedsnummer: | _____ | zum Zwecke der Terminabsprache                          |
| oder Name der Krankenkasse  | _____ | und der Beratung einverstanden.                         |

### 4. Person:

|                             |       |   |
|-----------------------------|-------|---|
| Name, Vorname               | _____ | Falls bei einer anderen                                 |
| Straße:                     | _____ | Krankenkasse versichert,                                |
| PLZ/Ort:                    | _____ | <b>bitte ankreuzen.</b>                                 |
| Telefon oder Handy:         | _____ | <input type="checkbox"/> Ja, ich bin mit Telefonanrufen |
| BARMER GEK-Mitgliedsnummer: | _____ | zum Zwecke der Terminabsprache                          |
| oder Name der Krankenkasse  | _____ | und der Beratung einverstanden.                         |