

REISE - ANMELDUNG

REISE NR. **2**

REISE: ST. PETERSBURG 11 TAGE: 01. – 11.06.16

Anmelder:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Mobiltel: _____

eMail: _____

Veranstalter für diese Reise ist:



Folgende Reiseteilnehmer melde ich verbindlich an:

Nr.	Name	Vorname	Nr.	Name	Vorname
1		(Anmelder)	5		
2			6		
3			7		
4			8		

Bei Kindern bitte Geburtsjahr angeben, Bei Nicht-EU-Bürgern bitte die Staatsangehörigkeit angeben

ZUSTIEG:

	Ort	Stelle		Ort	Stelle
<input type="checkbox"/>	Ansbach	Bahnhof	<input type="checkbox"/>	Heidenheim/Brenz	ZOB
<input type="checkbox"/>	Gunzenhausen	Bahnhof	<input type="checkbox"/>	Heidenheim/Brenz	A 7 P&R Autobahn
<input type="checkbox"/>	Westheim	Fa. Hauck	<input type="checkbox"/>	Aalen	A 7 P&R WEsthaus.
<input type="checkbox"/>	Oettingen	Total-Tankst.	<input type="checkbox"/>	Bopfingen	B 29
<input type="checkbox"/>	Nördlingen	Busbahnhof			
<input type="checkbox"/>	Harburg	Grüner Baum	<input type="checkbox"/>	Dinkelsbühl	Bahnhof
<input type="checkbox"/>	Donauwörth	Parkstadt	<input type="checkbox"/>	Wassertrüdingen	Post

**Bitte beachten Sie die genaue und verbindliche Zeit auf Ihrer REISEBESTÄTIGUNG.
Evtl. Änderungen sind vorbehalten, gültig ist die auf der Bestätigung angegebene Zeit!**

Zimmer:

_____ EZ
_____ DZ
_____ DRB
_____ 4er

Reisemarkt-Preis

pro Person im DZ € 1444,-- x ___ Personen

Aufpreis Außenkabine € 88,-- x ___ Personen (nur bei 2er Kabine möglich)

Aufpreis Einzelzimmer € 399,-- x ___ Personen

Aufpreis Paket 4 x Abendessen inkl. Getränke statt 120 € = Gratis x _____ Personen

- Ich möchte eine Reiserücktrittskosten-Versicherung abschließen, bitte teilen Sie mir den Betrag mit
 Ich möchte keine Reiserücktrittskostenversicherung abschließen

X.....

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen des Reiseveranstalters erkenne ich für alle angemeldeten Teilnehmer an

X.....

Unterschrift des Reise-Anmelders