

REISE - ANMELDUNG Reise Nr. 6

REISE: **KROATISCHES INSELHÜPFEN**
7 TAGE: **20.05 – 26.05.2025**
 13.10 – 19.10.2025

Anmelder: Name: _____ Vorname: _____ Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____ Telefon: _____ Mobiltel: _____ eMail: _____	Veranstalter für diese Reise ist: <input checked="" type="checkbox"/>
---	--

Folgende Reiseteilnehmer melde ich verbindlich an:

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

Bei 7 oder mehr Teilnehmer bitte hier die **GESAMTPERSONENZAHL** eintragen: _____

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

Zustiegsort: Die genaue Abreisezeit erhalten Sie mit Ihrer Reisebestätigung.

Ort					
<input type="checkbox"/>	Ansbach	<input type="checkbox"/>	Heidenheim/Brenz	<input type="checkbox"/>	Dinkelsbühl
<input type="checkbox"/>	Gunzenhausen	<input type="checkbox"/>	Aalen	<input type="checkbox"/>	Wassertrüdingen
<input type="checkbox"/>	Westheim	<input type="checkbox"/>	Bopfingen	<input type="checkbox"/>	Harburg
<input type="checkbox"/>	Oettingen	<input type="checkbox"/>	Nördlingen	<input type="checkbox"/>	Donauwörth

Zimmer:

_____ EZ
 _____ DZ
 _____ DRB
 _____ 4er

Reisepreis pro Person im DZ € 899,- x ___ Personen
 Aufpreis Einzelzimmer € 150,- x ___ Personen

Der Reisepreis ist ausschließlich bei Buchung am 24.11.2024 vor Ort am Reisemarkt in Westheim gültig!

- Ich möchte eine Reiserücktrittskostenversicherung für € 29,- pro Person im DZ / € 39,- im EZ abschließen.
- Ich möchte keine Reiserücktrittskostenversicherung abschließen.

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

X.....
 Unterschrift des Reise-Anmelders