

ANMELDUNG ZUR GRUPPENREISE

Bitte Namen/Vornamen lt. Ausweisdokument eintragen.

Reiseziel:

Reisetermin:

Reisenummer:

Gruppenverantwortliche/r (GV):

1. Teilnehmer/in

*(lt. Personalausweis/Reisepass)

Name*

Vorname*

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Personalausweis-Nr.: oder

Reisepass-Nr.:

ausgestellt am gültig bis

ausgestellt in

Adresse

Straße/Nr.

PLZ/Wohnort

Telefon/Mobil

E-Mail

Ich möchte Ihren Newsletter regelmäßig erhalten (jederzeit kündbar)

Zimmerwunsch

Im Doppelzimmer mit

Einzelzimmer (falls verfügbar und gegen Aufpreis)

Abflug-/Abfahrtsort

lt. Ausschreibung

abweichend ab/bis:

(vorbehaltlich Verfügbarkeit, ggf. gegen Aufpreis)

Ich wünsche einen der folgenden **Reiseartikel**:

Umhängetasche Rucksack zusätzlich Liederbuch

2. Teilnehmer/in

*(lt. Personalausweis/Reisepass)

Name*

Vorname*

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Personalausweis-Nr.: oder

Reisepass-Nr.:

ausgestellt am gültig bis

ausgestellt in

Adresse (falls von 1. abweichend)

Straße/Nr.

PLZ/Wohnort

Telefon/Mobil

E-Mail

Ich möchte Ihren Newsletter regelmäßig erhalten (jederzeit kündbar)

Zimmerwunsch

Im Doppelzimmer mit

Einzelzimmer (falls verfügbar und gegen Aufpreis)

Abflug-/Abfahrtsort

lt. Ausschreibung

abweichend ab/bis:

(vorbehaltlich Verfügbarkeit, ggf. gegen Aufpreis)

Ich wünsche einen der folgenden **Reiseartikel**:

Umhängetasche Rucksack zusätzlich Liederbuch

Wir empfehlen dringend den Abschluss einer Reiseversicherung (siehe Rückseite)! Bitte die gewünschte Versicherung hier ankreuzen!

Gewünschte Versicherung (Informationen u. Tarife s. Rückseite)

Premium TOP Paket mit Selbstbehalt ohne Selbstbehalt

Premium Storno- u. Abbruchschutz mit Selbstbehalt ohne Selbstbehalt

Premium Basis mit Selbstbehalt ohne Selbstbehalt

Gewünschte Versicherung (Informationen u. Tarife s. Rückseite)

Premium TOP Paket mit Selbstbehalt ohne Selbstbehalt

Premium Storno- u. Abbruchschutz mit Selbstbehalt ohne Selbstbehalt

Premium Basis mit Selbstbehalt ohne Selbstbehalt

In Notfällen (Erkrankungen, Unfall etc.) während der Reise bitte Nachricht an:

Name/Vorname

Adresse

Telefon/E-Mail

In Notfällen (Erkrankungen, Unfall etc.) während der Reise bitte Nachricht an:

Name/Vorname

Adresse

Telefon/E-Mail

Die nachstehenden Reisebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und anerkenne sie ausdrücklich. Meine Personalangaben stimmen mit den Eintragungen im Reisepass bzw. Personalausweis überein. Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse in die Teilnehmerliste sowie in die Kundendatei übernommen wird.

Datum

Unterschrift

Datum

Unterschrift

Bitte leisten Sie alle Zahlungen erst nach Erhalt der Bestätigung/Rechnung (inkl. Versicherungsschein) auf das dort genannte Konto. Erfolgt die Buchung/Bestätigung/Zahlung über die/den Gruppenverantwortliche/n, ist der Versicherungsschein dort treuhänderisch für die Gesamtgruppe hinterlegt.

Veranstalter: Biblische Reisen GmbH

Postfach 15 04 61, 70076 Stuttgart · Tel.: 07 11 / 6 19 25-0, Fax: -811 · E-Mail: gruppen@biblische-reisen.de · www.biblische-reisen.de