DOMIZILE REISEN
LUXUS - DESIGN - LEBENSART

REISEANMELDUNG

OSTERREISE APULIEN / BASILIKATA

20.04. bis 24.04. 2019

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... PLZ/ Ort:.....

Telefon:..... Mobil:.....

email:..... Nationalität:.....

Reiseteilnehmer:

1..... 4 .....

2 ..... 5 .....

3 ..... 6 .....

Bitte vermitteln Sie für uns folgende Fremdleistung (zu den Bedingungen des jeweiligen Fremdleistungserbringers):

❍ . . . . . Pers. Flugpassage von . . . . . nach Bari

Ich wünsche eine Reiserücktrittskostenversicherung als (eines dieser Felder unbedingt ankreuzen)
❍ „Rücktrittskosten-Vollschutz“ (Rücktritt vor der Reise und Abbruch während der Reise), mit 20% Selbstbehalt
❍ „Storno-Schutz“ (Rücktritt vor der Reise), mit 20% Selbstbehalt
❍ ausdrücklich keine Reiserücktrittskostenversicherung

Hiermit erkenne ich die am Buchungstag gültigen Reisebedingungen für mich und alle in der Anmeldung aufgeführten Mitreisenden verbindlich an.

Ort Datum Unterschrift

Hiermit erkläre ich, daß ich für die vertraglichen Verbindlichkeiten aller in der Anmeldung aufgeführten Mitreisenden wie für meine eigenen einstehe.