

Reiseanmeldung

Firma
Weis Reisen GmbH
Siemensstraße 19
73491 Neuler



Reiseziel: 5-Tagesreise Bayerischer Wald und Tschechien

Reisedatum: vom 19. – 23. Juni 2017

Preis: 340,- € im Doppelzimmer / 380,- € im Einzelzimmer

1. Anschrift des Anmelders: Reiserücktrittsversicherung Abschluss, zzgl. 13,- € DZ 15,- € EZ

Name:	Vorname:
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:
Telefon:	Mobil:
Fax:	E-Mail:

Angaben der Mitreisenden:

Nr.	Name, Vorname	Straße	PLZ, Ort	Telefon	Reiserücktrittsversicherung
2.					Abschluss, zzgl. 13,- DZ <input type="checkbox"/> oder zzgl. 15,- € EZ <input type="checkbox"/>
3.					Abschluss, zzgl. 13,- DZ <input type="checkbox"/> oder zzgl. 15,- € EZ <input type="checkbox"/>
4.					Abschluss, zzgl. 13,- DZ <input type="checkbox"/> oder zzgl. 15,- € EZ <input type="checkbox"/>

Angaben zur Unterkunft:

EZ: _____	DZ: _____		
-----------	-----------	--	--

Besondere Wünsche / Anmerkungen:

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Bitte senden Sie die unterschriebene Anmeldung per Fax 07961/57928-55 oder per Post an Weis Reisen.

