

Reiseanmeldung

Reise: Rom – Grp. Pfr. Gälle

Reisedatum: vom 21.02. bis 26.02.2016

6RMQ0506

Rechnungsempfänger/Reisender

Frau Herr

Name: _____

Vorname: _____
(wie im Pass angegeben)

Straße/ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon / Handynummer: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____
(für visapflichtige Reisen / bei mitreisenden Kindern)

Sonderwünsche: _____
(z.B. vegetarisches Essen)

Zustieg / Abflughafen: _____

Mitreisender

Separate Rechnung erwünscht

Frau Herr Kind (unter 18 J.: Geburtsdatum angeben)

Einzelzimmer (begrenzt verfügbar) Doppelzimmer mit:

Dreibettzimmer mit:

Versicherungen

Reiserücktrittskostenversicherung € 18,00
(inkl. Reiseabbruchversicherung)

Reisender Mitreisender

Reisekrankenversicherung
bis einschl. 64 Jahre € 12,60
ab 65 Jahre € 28,20

Reisender Mitreisender

Reisender Mitreisender

Rundum Sorglos Paket € 31,00
(inkl. Reisekrankenversicherung mit med.
Notfall-Hilfe, Reisegepäckversicherung,
Reiseabbruchversicherung)

Reisender Mitreisender

Ich möchte den bp-Newsletter per E-Mail bestellen E-Mail-Adresse: _____

Meine Buchung erfolgt auf Grundlage der Reisebedingungen des Bayerischen Pilgerbüros e.V. und der Bayerischen Pilgerbüro Studienreisen GmbH.

 Ort, Datum, Unterschrift

Ich erkläre weiterhin ausdrücklich, dass ich für die vertragliche Verpflichtung aller in der Anmeldung aufgeführten Personen wie für meine eigene einstehe.

 Ort, Datum, Unterschrift

Anmeldung bitte senden an:

**Herrn
Pfarrer Andreas Gälle
Warthstraße 22
70327 STUTTGART**

Tel. (0711) 304 17 76
Fax (0711) 304 17 77
E-Mail: pfarrer@sankturban.de