

Anmeldeformular für die Reise nach Rom
24.10. – 31.10.16

Für diese Reise melde ich mich / melden wir uns verbindlich an:

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

PLZ/Wohnort:.....

Straße und Hausnummer:.....

Geburtsdatum:..... Telefon:.....

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

Wohnort:.....

Straße und Hausnummer:.....

Geburtsdatum:..... Telefon:.....

im DZ mit EZ

Bitte ankreuzen – **Gruppenversicherung ab 10 Personen** –

Gute Fahrt Schutz Paket o. S B: : ja 37,00 € p. P. nein
Reiserücktrittskosten-, Auslandsrankenversicherung inkl. Rücktransport,
Reise-Assistance, Reiseabbruch-, Reisegepäckversicherung
oder

Reiserrücktrittskostenversicherung o. S B: ja 27,00 € p. P. nein
o.SB = ohne Selbstbeteiligung = volle Kostenübernahme

Besuch Vatikanische Museen 29.10.16 ja 16,00 € p.P. nein
Besuch Galleria Borghese 29.10.16 ja 17,00 € p.P. nein

Das Anmeldeformular senden Sie bitte an:

Markus Kleinkauertz, Bolbecer Ring 30, 49163 Bohmte

Anmeldeformular für die Reise nach Rom
24.10. – 31.10.16

Für diese Reise melde ich mich / melden wir uns verbindlich an:

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

PLZ/Wohnort:.....

Straße und Hausnummer:.....

Geburtsdatum:..... Telefon:.....

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

Wohnort:.....

Straße und Hausnummer:.....

Geburtsdatum:..... Telefon:.....

im DZ mit EZ

Bitte ankreuzen – **Gruppenversicherung ab 10 Personen** –

Gute Fahrt Schutz Paket o. S B: : ja 37,00 € p. P. nein
Reiserücktrittskosten-, Auslandsrankenversicherung inkl. Rücktransport,
Reise-Assistance, Reiseabbruch-, Reisegepäckversicherung
oder

Reiserrücktrittskostenversicherung o. S B: ja 27,00 € p. P. nein
o.SB = ohne Selbstbeteiligung = volle Kostenübernahme

Besuch Vatikanische Museen 29.10.16 ja 16,00 € p.P. nein
Besuch Galleria Borghese 29.10.16 ja 17,00 € p.P. nein

Das Anmeldeformular senden Sie bitte an:

Markus Kleinkauertz, Bolbecer Ring 30, 49163 Bohmte