

REISEANMELDUNG

IRLAND

Kreisverband der LandFrauenvereine Peine

| | | | |
|--|----------------|-----------------|----------------------|
| Anmeldung bitte schriftlich an: | | | |
| Frau Margret Homann | Wehner Horst 5 | 31234 Edemissen | Telefon 05176 – 8024 |
| E-Mail gaestehaus-homann@t-online.de | | | |

Namen bitte vollständig wie im Personalausweis/Reisepass angeben!

Person 1

Name

Vorname

Geb. Datum

Straße

PLZ / Ort

Telefon / e-Mail

Person 2

Name

Vorname

Geb. Datum

Straße

PLZ / Ort

Telefon / e-Mail

Ich/wir möchte(n) an der von Ihnen vermittelten Reise mit ____ Person(en) teilnehmen und bitten um feste Reservierung und Bestätigung (bitte ankreuzen).

Termin 3: 14.05. – 20.05.2019

| | | |
|--------------------------|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Reisepreis im Doppelzimmer | € 1.368,- |
| <input type="checkbox"/> | Einzelzimmerzuschlag | € 190,- |
| <input type="checkbox"/> | Reiserücktrittskostenversicherung ohne Selbstbehalt | € 64,- |

Bitte beachten Sie, dass bei Buchung eines halben Doppelzimmers bei evtl. Stornierung einer Person der oben angegebene Einzelzimmerzuschlag berechnet werden muss.

Nach Erhalt der Rechnung/Reisebestätigung wird eine Anzahlung in Höhe von 200,- Euro fällig sowie der Betrag für die Reiserücktrittskostenversicherung. Restzahlung 28 Tage vor Reiseantritt.

Ihre Zahlung ist abgesichert über die Insolvenzversicherung bei der R+V Allgemeine Versicherung AG.

Ich/wir bestätige(n) die umseitigen Reisebedingungen des Veranstalters für die Reise zur Kenntnis genommen zu haben und erkenne(n) diese im Namen meiner/unserer Begleitperson(en) an. Ich erkläre ausdrücklich, auch für die vertraglichen Verpflichtungen des/der Mitreisenden einzustehen.

Ort/Datum

Unterschrift

Reiseveranstalter: gintatour GmbH, Eugen-Bolz-Str. 15, 73525 Schwäbisch Gmünd
Mindestteilnehmerzahl : 35 Personen (zahlend)

----- ✂ ----- ✂ -----
Zahlungsinformation bitte abtrennen und aufbewahren!

Nach Erhalt der Reisebestätigung wird die Anzahlung von 200,- Euro fällig sowie der Betrag für die Reiserücktrittskostenversicherung. Die Restzahlung muss 28 Tage vor Reiseantritt erfolgen. Bitte überweisen Sie termingerecht auf das folgende Konto:

gintatour GmbH

BIC: COBADEFFXXX

Commerzbank Schwäbisch Gmünd

IBAN: DE19 6134 0079 0439 6644 00

