

SCHLIENZ Tours
z. Hd. Peter Secker

Willy-Rüsch-Str. 11
71394 Kernen

Anmeldung über Kunstundreisen/ Andrea Welz
info@kunstundreisen.com

Ziel: **APULIEN**

Termin: **30.09. - 06.10.2024**
Katalogseite: **26/27**

Teilnehmer:

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Datum Impfung			Doppel/Einzel	Reisepreis p. P.
			1.	2.	3.		
_____	_____	_____	_____	_____	_____	DZ <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	DZ <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	DZ <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	DZ <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/>	_____

Abholadresse für Haustürservice (für alle Teilnehmer):

Versicherung (5-Sterne Premium-Schutz) gewünscht? Ja Nein

Bemerkungen/Unverbindlicher Kundenwunsch:

Zusätzlich buche ich folgende Leistungen (sofern möglich, bei jeweiliger Reise im Leistungskasten beschrieben):

Reiseanmelder:

Vorname: _____ Nachname: _____
Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Mobil-Telefonnummer (Wichtig für Abholservice): _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die in diesem Reisekatalog enthaltenen Bedingungen für mich und alle von mir angemeldeten Teilnehmer an. Die Buchung wird nach Rückbestätigung von Schlienz-Tours verbindlich.

Ort / Datum

Unterschrift