

Reiseanmeldung

Reise: HI. Land – Reise des Pfarrverbandes Isarvorstadt

Reisedatum: vom 16.05. bis zum 23.05.2016

6ILQ0901

Rechnungsempfänger/Reisender

Frau Herr

Name: _____

Vorname: _____
(wie im Pass angegeben)

Straße/ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon / Handynummer: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____
(bei mitreisenden Kindern für Kinderermäßigung erforderlich)

Sonderwünsche: _____
(z.B. vegetarisches Essen)

Mitreisender

Separate Rechnung erwünscht

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

Einzelzimmer (begrenzt verfügbar) Doppelzimmer mit:

Dreibettzimmer mit:

Versicherungen

Eine Reiserücktrittskostenversicherung (ohne Selbstbehalt) ist bereits im Reisepreis inbegriffen.

Reisekrankenversicherung

bis einschl. 64 Jahre
ab 65 Jahre

€ 16,80

Reisender Mitreisender

in diesem Falle ist das Rundum Sorglos Paket bei mehr Leistungen günstiger als eine reine Reisekrankenversicherung

Rundum Sorglos Paket


(inkl. Reisekrankenversicherung mit med. Notfall-Hilfe, Reisegepäckversicherung, Reiseabbruchversicherung)

€ 31,00

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:

Kath. Pfarramt St. Anton
im Pfarrverband Isarvorstadt
Kapuzinerstr. 36a
80469 München
Telefon: 089-777939
Telefax: 089-7212886
Email: St-Anton.Muenchen@ebmuc.de