

Reiseanmeldung

Reise nach Israel und Palästina der Georg-von-Vollmar-Akademie e.V.

Reisedatum: 26.02.-09.03.2017

RN 7ILT0401

Rechnungsempfänger/Reisender

Frau Herr

Mitreisender Separate Rechnung erwünscht

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

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)

Zubringerflug gewünscht ab: _____

Reisepass-Nr.	gültig bis:	Reisepass-Nr.	gültig bis:
<input type="checkbox"/> Einzelzimmer (begrenzt verfügbar) <input type="checkbox"/> Doppelzimmer mit: <input type="checkbox"/> Dreibettzimmer mit:			

Versicherungen

Reiserücktrittskostenversicherung ist im Reisepreis bereits inbegriffen.

Reisekrankenversicherung

bis einschl. 64 Jahre

€ 25,20

Reisender Mitreisender

ab 65 Jahre*

€ 56,40

Reisender Mitreisender

Rundum Sorglos Paket

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


€ 31,00

Reisender Mitreisender


* In diesem Fall ist das RundumSorglos-Paket bei mehr Leistungen günstiger als die Einzelversicherung.

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:

 Georg-von-Vollmar-Akademie e.V.
 Schloss Aspenstein
 Am Aspensteinbichl 9-11
 882431 Kochel am See

 (Wird an das Bayerische Pilgerbüro weitergeleitet.)