



Dachverband d. NÖ. Selbsthilfe

REISEANMELDUNG

(BITTE DIREKT AN TRAVEL WITH DOC SENDEN, 3100 St. Pölten, Traisenstraße 15)

Reise: UNGARN – BALATON vom 8.9. – 12.9.2019

Hiermit melde ich verbindlich Personen für die Reise an.

1. Person: Vor- und Zuname:

BITTE ALLES IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

.....

2. Person: Vor- und Zuname:

.....

Adresse:

.....

E-Mail: Tel. Nr.

Doppelzimmer

Einzelzimmer

Reise-Versicherung

TRAVEL WITH DOC Mitglied: JA

NEIN

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Einstiegstelle:.....

Reisepass Nummer 1.Person:..... 2.Person:

Unterschrift und Datum

Es gelten die Allg. Reisebedingungen in Ihrer letztgültigen Fassung.

Reiseveranstalter: Int. Busreisen HÖSSINGER, Eintragungsnummer im Veranstalterverzeichnis 2009 / 0003

Im Insolvenzfall sind Ersatzanträge an die Europäische Reiseversicherung AG, Kratochwjlestr. 4, 1220 Wien innerhalb von 8 Wochen schriftlich einzubringen.
Vorbehaltlich Programmänderungen und Druckfehler. © Int. Busreisen Hössinger