

VERBINDLICHE REISEANMELDUNG

Bitte das Anmeldeformular vollständig ausfüllen und per Post oder E-Mail an Biblische Reisen senden.

Biblische Reisen GmbH, Stiftsplatz 8, 3400 Klosterneuburg
 Telefon 0 22 43/3 53 77-0, E-Mail: katalog@biblische-reisen.at, www.biblische-reisen.at

Wir buchen in der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldungen.

Reisenummer:	Reisetermin:	Reiseziel:	Reisepreis:
1. TEILNEHMER/IN	*(lt. Personalausweis/Reisepass)	2. TEILNEHMER/IN	*(lt. Personalausweis/Reisepass)
Titel		Titel	
Vorname*		Vorname*	
Name*		Name*	
Straße/Nr.		Straße/Nr.	
PLZ/Wohnort		PLZ/Wohnort	
Tel. (tagsüber)		Tel. (tagsüber)	
Mobil		Mobil	
E-Mail		E-Mail	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit	
Reisepass-Nr.	gültig bis	Reisepass-Nr.	gültig bis
ausgestellt am	in	ausgestellt am	in
Konfession (freiwillige Angabe)		Konfession (freiwillige Angabe)	

ZUSATZLEISTUNGEN (gegen Aufpreis/falls verfügbar)

Zubringerflug: ab _____

Parkplatz C Parkhaus 3/4

Evtl. Zusatzleistung/en wie bei der Reise aufgeführt (z.B. Meerblick): _____

Unterbringung

im Doppelzimmer mit (Name) _____

im Einzelzimmer (falls verfügbar/Aufpreis)

im 1/2 DZ mit einem/r Mitreisenden (falls verfügbar)

REISEVERSICHERUNG (Preise und Bedingungen anbei)

Komplet-Schutz (inklusive Storno-Schutz)

Reise-Schutz (exklusive Storno-Schutz)

keine Versicherung

In Notfällen (Erkrankungen, Unfall etc.) während der Reise bitte Nachricht an:

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon/E-Mail: _____

Rechnungsstellung (bei Doppelanmeldung)

eine Gesamtrechnung an _____

getrennte Rechnungsstellung

Kreditkartenzahlung (Visa/MasterCard). Informationen dazu finden Sie auf Ihrer Rechnung.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen von Biblische Reisen GmbH und die allgemeinen Hinweise <https://biblische-reisen.at/service/reisebedingungen> habe ich gelesen und anerkenne sie ausdrücklich. Das Standardinformationsblatt zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise nach PRG habe ich zur Kenntnis genommen. Meine Personenangaben stimmen mit den Eintragungen im Reisepass bzw. Personalausweis überein. Ich bin damit einverstanden, dass diese in die Teilnehmerliste übernommen sowie zur Übermittlung von Kundeninformationen gespeichert, verarbeitet und genutzt werden, was ich jederzeit widerrufen darf. Die 20%ige Anzahlung überweise ich nach Erhalt der Rechnung, die Restzahlung spätestens 20 Tage vor Reisebeginn.

Datum: _____ Unterschrift: _____

ZUSATZLEISTUNGEN (gegen Aufpreis/falls verfügbar)

Zubringerflug: ab _____

Parkplatz C Parkhaus 3/4

Evtl. Zusatzleistung/en wie bei der Reise aufgeführt (z.B. Meerblick): _____

Unterbringung

im Doppelzimmer mit (Name) _____

im Einzelzimmer (falls verfügbar/Aufpreis)

im 1/2 DZ mit einem/r Mitreisenden (falls verfügbar)

REISEVERSICHERUNG (Preise und Bedingungen anbei)

Komplet-Schutz (inklusive Storno-Schutz)

Reise-Schutz (exklusive Storno-Schutz)

keine Versicherung

In Notfällen (Erkrankungen, Unfall etc.) während der Reise bitte Nachricht an:

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon/E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____