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. Personalauswe is/Re isepass)

Titel
Vorname*
Name*
Straße/Nr.
PLZ/Wohnort
Tel. (tagsüber)
Mobil
E-Mail
Geburtsdatum Geburtsort
Staatsangehörigke it
Re isepass-Nr. gültig bis
ausgestellt am in
Konfession (fre iwillige Angabe)

2. TEILNEHMER/IN

*(lt. Personalauswe is/Re isepass)

Titel
Vorname*
Name*
Straße/Nr.
PLZ/Wohnort
Tel. (tagsüber)
Mobil
E-Mail
Geburtsdatum Geburtsort
Staatsangehörigke it
Re isepass-Nr. gültig bis
ausgestellt am in
Konfession (fre iwillige Angabe)

ZUSATZLEISTUNGEN (gege n Aufpre is/falls verfügbar)

☐ Zubringerflug: ab
☐ Evtl. Zusatzle istung/e n (z.B. Meerblick, Fakultativausflüge):

Unterbringung

☐ im Doppelzimmer mit (Name) _____
☐ im Einzelzimmer (falls verfügbar/Aufpre is)
☐ im 1/2 DZ mit e ine m/r Mitre ise nde n (falls verfügbar)

ZUSATZLEISTUNGEN (gege n Aufpre is/falls verfügbar)

☐ Zubringerflug: ab
☐ Evtl. Zusatzle istung/e n (z.B. Meerblick, Fakultativausflüge):

Unterbringung

☐ im Doppelzimmer mit (Name) _____
☐ im Einzelzimmer (falls verfügbar/Aufpre is)
☐ im 1/2 DZ mit e ine m/r Mitre ise nde n (falls verfügbar)

REISEVERSICHERUNG (Pre ise und Bedingunge n anbe i)

☐ Komplett-Schutz (inklusive Storno-Schutz)
☐ Re ise-Schutz (exklusive Storno-Schutz)
☐ ke ine Versicherung

REISEVERSICHERUNG (Pre ise und Bedingunge n anbe i)

☐ Komplett-Schutz (inklusive Storno-Schutz)
☐ Re ise-Schutz (exklusive Storno-Schutz)
☐ ke ine Versicherung

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

Name/Vorname:
Adresse:
Telefon/E-Mail:

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

Name/Vorname:
Adresse:
Telefon/E-Mail:

Rechnungsstellung (bei Doppelanmeldung)

☐ e ine Gesamtrechnung an
☐ getre nnte Rechnungsstellung

☐ Kreditkarte nzahlung (Visa/MasterCard). Informatione n dazu finde n Sie auf Ihrer Rechnung.

Die Allge me ine n Geschäftsbedinge n von Biblische Re ise n GmbH und die allge me ine n Hinwe ise https://biblische-re ise n.at/service/re isebedingunge n habe ich gelese n und anerke nne sie ausdrücklich. Das Standardinformationsblatt zur Unterrichtung des Re ise nde n be i e iner Pauschalre ise nach PRG habe ich zur Ke nntnis ge nomme n. Me ine Persone nangabe n stimme n mit de n Eintragunge n im Re isepass bzw. Personalauswe is übere in. Ich bin damit e inverstande n, dass diese in die Te ilnehmerliste übernomme n sowie zur Übermittlung von Kunde ninformatione n gespe ichert, verarbe itet und ge nutzt werde n, was ich jederze it widerrufe n darf. Die 20%ige Anzahlung überwe ise ich nach Erhalt der Rechnung, die Restzahlung späteste ns 20 Tage vor Re i-sebeginn.

Datum: Unterschrift:

Datum: Unterschrift: