



An
Grieshabers Wohlfühl-Reisen GmbH
Raiffeisenstrasse 32
D - 86825 Bad Wörishofen

Fax-Nr. 0049 (0) 8247 – 395 938

Reiseanmeldung

(Bitte in Blockschrift ausfüllen, ankreuzen und an die oben angegebene Adresse senden oder faxen. Vielen Dank!)

Reise bitte ankreuzen	Reisebezeichnung	vom	bis
<input type="radio"/>	Wohlfühl-Fastenferien	4.3.	13.3.2011
<input type="radio"/>	Wohlfühl-Tage (mit Essen)	4.3.	13.3.2011

1. Reisegast

2. Reisegast

Nachname		
Vorname		
Strasse		
PLZ und Ort		
Telefon und Telefax		
Email		
Geburtsdatum		

Bitte buchen Sie für mich/uns _____ Doppelzimmer **zum Preis von** _____

_____ Einzelzimmer **zum Preis von** _____

Ich/Wir wünsche(n) konsequent vegetarische Vollwertkost (ohne Fleisch und Fisch) für _____ Person(en)

Ich/Wir wünsche(n) morgens Frischkorn-Müsli für _____ Person(en)

Ja, ich/Wir wünsche(n) eine Reiserücktrittskosten-Versicherung für 3% vom Reisepreis

Nein danke, keine Reiserücktrittskosten-Versicherung.

Im Notfall zu benachrichtigen: _____

Der/Die Unterzeichnende erkennen die „Allgemeinen Reise- und Zahlungsbedingungen“ von Grieshabers Wohlfühl-Reisen auch im Namen mit angemeldeter Teilnehmer an.

Ort / Datum

Unterschrift