



An
Grieshabers Wohlfühl-Reisen
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-Nr.	Reisebezeichnung	vom	bis
	Lago Maggiore im Frühling	10.4.	22.4.2012

	1. Reisegast	2. Reisegast
Nachname		
Vorname		
Strasse		
PLZ und Ort		
Telefon und Telefax		
Email		
Geburtsdatum		

Bitte buchen Sie für mich/uns _____ DZ / EZ Zimmer

mit seitlichem bzw. direktem Seeblick zum Preis von EUR _____ pro Person

Ich/Wir wünsche(n) keine Übernachtung in Lindau und bitten um Erstattung von pro Pers. € 59/DZ bzw. € 72/EZ

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