Reiseanmeldung

Reise: Diözesanpilgerreise Assisi und La Verna

Reisedatum: 26.04. – 01.05.2018 (Do – Di) 8ITQ3001

Rechnungsempfänger/Reisender **Mitreisender** ☐ Separate Rechnung erwünscht

☐ Frau ☐ Herr ☐ Frau ☐ Herr ☐ Kind (unter 18 Jahre: Geburtsdatum angeben)

Name: _____ _____

Vorname: _____ _____
(wie im Pass angegeben)

Straße/ Nr.: _____ _____

PLZ: Ort: _____ _____

Telefon / Handynummer: _____ _____

Staatsangehörigkeit: _____ _____

Geburtsdatum: _____ _____
(für visapflichtige Reisen / bei mitreisenden Kindern)

Sonderwünsche: _____ _____
(z.B. vegetarisches Essen)

E-Mail-Adresse: _____ _____

☐ Einzelzimmer(begrenzt verfügbar) ☐ Doppelzimmer mit: ☐ Dreibettzimmer mit:

Versicherungen der Europäischen Reiseversicherung

Stornokostenversicherung € 18,00 ☐ Reisender ☐ Mitreisender

Reisekrankenversicherung
bis einschl. 64 Jahre € 12,60 ☐ Reisender ☐ Mitreisender
(für Teilnehmer über 65 Jahre ist das Rundum Sorglos Paket günstiger, als die Reisekrankenversicherung)

Ergänzender RundumSorglos-Schutz € 31,00 ☐ Reisender ☐ Mitreisender
(inkl. Reisekrankenversicherung mit med. Notfall-Hilfe, Reisegepäckversicherung, Reiseabbruchversicherung) Stornokostenversicherung ist NICHT eingeschlossen, bitte separat abschließen!

☐ Ich möchte den bp-Newsletter per E-Mail bestellen

Meine Buchung erfolgt auf Grundlage der Reisebedingungen des Bayerischen Pilgerbüros e.V. und der Bayerischen Pilgerbüro Studienreisen GmbH.

X Ort, Datum, Unterschrift

Ich erkläre weiterhin ausdrücklich, dass ich für die vertragliche Verpflichtung aller in der Anmeldung aufgeführten Personen wie für meine eigene einstehe.

X Ort, Datum, Unterschrift

Anmeldung bitte senden an:
PEREGRINATIO
Dachauer Straße 9
80335 München
Fax: 089-545811 39
peregrinatio@pilgerreisen-ebmuc.de