

Reiseanmeldung

Bitte senden Sie uns diesen Abschnitt im frankierten Umschlag oder per

Fax: 0 30/28 38 44 79

Telefon. Rückfragen mo. - fr. von 09.30 - 18 und sa. von 10 - 13 Uhr: 0 30/28 38 44 77

Reisebüro Messerschmidt

Brauhofstraße 1
10587 Berlin

Anmelder/-in (unbedingt ausfüllen):

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Ihre Reiseanmeldung

 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

eigene Anreise Flugreise hin am _____ ab _____
zurück am _____ nach _____

Hotel _____ in (Ort) _____ vom _____ bis _____

Verpflegung

- Übernachtung mit Frühstück
- Halbpension
- All inclusive
- Unterkunft im Appartement

Badekur

- 1 Woche
- 2 Wochen
- 3 Wochen

Gerovitalkur

- 1 Woche
- 2 Wochen
- 3 Wochen

Teilnehmer/-innen

 (bitte aufführen; Geburtsdatum bei Kindern bis 12 Jahren angeben)

Name	Vorname	Geburtsdatum Kinder	Einzelzi.	Doppelzi.

Gewünschte Reiseversicherung

 (bitte ankreuzen)

- RundumSorglos-Paket
- Reiserücktrittskosten-Versicherung

(Bedingungen siehe Seite 29)

Hiermit melde ich mich und die oben genannten Personen verbindlich an und akzeptiere die Reisebedingungen auf S. 31.

Datum _____

Unterschrift Anmelder/-in _____

