

ANMELDUNG

HOLLAND-27

Hiermit melde(n) ich mich (wir uns) verbindlich zu oben genannter Reise an:

1. Person:

Name	Vorname(n) (Passschreibweise)	Geburtstag
Straße	PLZ/Wohnort	Telefon (mit Vorwahl)
Personalausweis ODER Pass-Nr.	gültig bis	Ausstellungsdatum
Ausstellungsbehörde und -Ort	Nationalität	Geburtsort
E-Mail-Adresse (falls vorhanden)	Handynummer	

2. Person (Anschrift nur, falls abweichend von 1. Person):

Name	Vorname(n) (Passschreibweise)	Geburtstag
Straße	PLZ/Wohnort	Telefon (mit Vorwahl)
Personalausweis ODER Pass-Nr.	gültig bis	Ausstellungsdatum
Ausstellungsbehörde und -Ort	Nationalität	Geburtsort
E-Mail-Adresse (falls vorhanden)	Handynummer	

Erwünschtes bitte ankreuzen:

Kabinenkategorie:

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Kabinen-Nr. _____

☐ Alleinbenutzung

An- und Rückreise:

☐ Individuelle An-/Rückreise bis/ab Hafen

☐ Bus ab/bis folgendem Ort _____ (Zustieg eintragen)

☐ Haustürservice inkl. Bus An- und Rückreise ab/bis o.g. Adresse

Falls Adresse abweicht, bitte hier eintragen: _____

Versicherungen:

☐ Reiserücktrittskostenversicherung mit 20 % Selbstbeteiligung

☐ Reiserücktrittskostenversicherung ohne Selbstbeteiligung

☐ Auslandsreisekrankenversicherung

Restaurant:

☐ Lebensmittelunverträglichkeiten

Nach Erhalt der Reisebestätigung werde(n) ich/wir die fällige Anzahlung von 20% des Gesamtreisepreises leisten. Ich (wir) akzeptiere(n) die Reisebedingungen von hand in hand tours, die mir (uns) erneut zugesandt werden.

Datum

Unterschrift(en)

Anmeldungen an:

hand in hand tours Heiner Zahn GmbH
Postfach 65
72222 Ebhausen
Fax 07458/9999-18
E-Mail: info@handinhandtours.de