

ANMELDUNG

IRLAND-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)
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)
Pass-Nr.	gültig bis	Ausstellungsdatum
Ausstellungsbehörde und -Ort	Nationalität	Geburtsort
E-Mail-Adresse (falls vorhanden)	Handynummer	

Erwünschtes bitte ankreuzen:

Kabinenkategorie:

GI GA 1 2 2A 3 4 5 6 6A 7 8 9 10 11 12 13 Alleinbenutzung

Unverbindlicher Kabinenwunsch _____

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