



Anmeldung zu einer Studienreise

Anmeldende/r

Tel:.....

Fax:.....

e-mail:

Weitere Reiseteilnehmer:

Reiseziel: **Zypern**

Reise - Nr. **KF 12160**

Termine

Beginn: 4.11.2012

Ende: 13.11.2012

Reiseteilnahme

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> 2 Personen im Doppelzimmer | 2.892 € |
| <input type="checkbox"/> Halbes Doppelzimmer | 1.446 € |
| <input type="checkbox"/> Einzelzimmer | 1.644 € |

Abflug ab

- Hamburg Hannover Berlin Düsseldorf
 Frankfurt Nürnberg Stuttgart München Zürich

Ich wünsche den Abschluss der folgenden Versicherung (Preis pro Person)

- Reiserücktrittskostenversicherung (ohne Selbstbehalt)** 43,00 €

Rundum-Sorglos-Paket (ohne Selbstbehalt)

Reiserücktrittskostenversicherung, Reiseabbruchvers., Reisekrankenvers. Mit medizin. Notfallhilfe
Reisegepäckvers. (bis €2000/Person), Verspätungsschutz bei Anfahrt mit ÖPNV (max.€1.500/Pers.)

55,00 €

Ich bin mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift

Bankverbindungen

Untertürkheimer Bank

Kto Nr. 33 669 007

BLZ 600 603 96