Atemberaubendes CORNWALL

Teilnehmer

26.09. - 03.10.2023

Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Strasse		
PLZ/Ort		
Tel.-Nr.		
Mobil-Nr.		
E-mail		
Pass/Auswei-Nr Gültigkeit		

Reservierung für:

_____ Personen _____ Doppelzimmer
1.949,00 € pro Person

_____ Einzelzimmer
399,00 € pro Person EZ-Zuschlag (max. 5 Zimmer)
weitere EZ nur auf Anfrage buchbar

Wir empfehlen den Abschluss einer Reiserücktrittskostenversicherung.

Versicherung gewünscht: _____

Meine Wünsche:

☐ Nichtraucherzimmer ☐ Raucherzimmer ☐ Diabetiker-Essen ☐ Vegetarisches Essen

☐ Ich esse Fisch ☐ Ich esse Fleisch

☐ Ich wünsche: _____

Bitte senden Sie die Reiseanmeldung an:

Lufthansa City Center
Reisebüro Stehning

Lufthansa City Center
Reisebüro Berndt

Atemberaubendes CORNWALL

26.09. - 03.10.2023

Meine Zahlung:

Ich/wir erkläre/n mich/uns gleichzeitig mit der sofortigen Abbuchung von 20 % des Reisepreises (Anzahlung), zzgl. der Versicherungsprämie und des restlichen Reisebetrages (Vier Wochen vor Reiseantritt)

☐ von meinem Konto einverstanden.

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

☐ von meiner Kreditkarte einverstanden.

☐ VISACard ☐ MasterCard

Kartennummer: _____

Gültig bis: _____

Ich/wir erkläre/n mich/uns gleichzeitig, verpflichtend mit der sofortigen Überweisung von 20 % des Reisepreises (Anzahlung), zzgl. der Versicherungsprämie und des restlichen Reisebetrages (Vier Wochen vor Reiseantritt)

☐ auf IBAN: DE89 4036 1906 4083 6195 00 bei der Volksbank Münsterland Nord eG (BIC: GEN0DEM1IBB) einverstanden. Eine Rechnung über den jeweils zu zahlenden Betrag erhalte ich rechtzeitig vorher.

Hinweis:

Wegen der Leistungsbeschreibung sowie der Rechte, Obliegenheiten und Pflichten des Kunden, insbesondere bei Stornierungen, Leistungsmängeln und Versicherungsfällen wird auf die Angaben in der Ausschreibung und die Reisebedingungen des Veranstalters verwiesen.

Meine Erklärung:

Ich erkläre, zugleich für alle mit angemeldeten Teilnehmer, die Reisebedingungen des Veranstalters und, soweit ich Versicherungsschutz in Anspruch nehme, die Versicherungsbedingungen, die mir jeweils vollständig übermittelt wurden und die Beförderungsbedingungen der beteiligten Verkehrsträger verbindlich an.

Ich erkenne an, den Gesamtpreis zu schulden. Ich erkläre ausdrücklich, auch für die vertraglichen Verpflichtungen aller von mir angemeldeten Teilnehmer einzustehen.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte senden Sie die Reiseanmeldung an:

Lufthansa City Center
Reisebüro Stehning

Lufthansa City Center
Reisebüro Berndt