

# IHRE REISEANMELDUNG

your  
balance



Reisetitel Your Balance "Auszeit"

Termin von 21. November 2015 bis 22. November 2015

## Reisepreis pro Person

im Doppelzimmer 250 € (mit Frau/Herrn \_\_\_\_\_)

Einzelzimmerzuschlag 20 €

Interesse Anreise am Vortag

## Anmelder

Personalien

Kunden-Nr. (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

Name (lt. Pass)\* \_\_\_\_\_

Vorname (lt. Pass)\* \_\_\_\_\_ Titel (lt. Pass)\* \_\_\_\_\_

Straße, Nr.\* \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort\* \_\_\_\_\_

Tel. privat\* \_\_\_\_\_ dienstl. \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  SKR-Newsletter erwünscht

Beruf \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

## Stornoschutz

Personalien

Kunden-Nr. (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

Name (lt. Pass)\* \_\_\_\_\_

Vorname (lt. Pass)\* \_\_\_\_\_ Titel (lt. Pass)\* \_\_\_\_\_

Straße, Nr.\* \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort\* \_\_\_\_\_

Tel. privat\* \_\_\_\_\_ dienstl. \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  SKR-Newsletter erwünscht

Beruf \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

## Stornoschutz

Reise-Rücktrittskostenversicherung + Reiseabbruch-  
Versicherung bei einem Reisepreis bis 500€

mit Selbstbeteiligung 25€

ohne Selbstbeteiligung 35€

Ich bin, sofern für die Bearbeitung der Buchung erforderlich, ebenso wie die von mir zusätzlich angemeldeten Teilnehmer mit der EDV-mäßigen Verarbeitung und Weitergabe der gemachten Angaben einverstanden. (\* = Pflichtangabe, s.o.)

Bemerkungen  
und Wünsche

Ich erkläre ausdrücklich, auch für die Erfüllung der Verpflichtungen der von mir angemeldeten Reisegäste zu haften.

Datum

Unterschrift des Anmelders

Kontaktperson, die in Notfällen verständigt werden soll (bitte mit Namen und Tel.-Nr.):

Anmeldung per Post oder Telefax (0221/93372-700)