

Anmeldung

Pilger-Leserreise „Bad Tölz im Advent“

Reisedatum: 03.12.-06.12.2025 (Mi-Sa)

Rechnungsempfänger/Reisender

Frau Herr

Vorname _____

Name _____

Straße/ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon (tagsüber) _____

E-Mail-Adresse _____

Staatsangehörigkeit _____

Geburtsdatum _____._____._____

Sonderwünsche _____
(z.B. vegetarisches Essen)

Mitreisender separate Rechnung erwünscht

Frau Herr

Vorname _____

Name _____

Straße/ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon (tagsüber) _____

E-Mail-Adresse _____

Staatsangehörigkeit _____

Geburtsdatum _____._____._____

Sonderwünsche _____
(z.B. vegetarisches Essen)

Einzelzimmer Classic (beschränkt verfügbar)
 Einzelzimmer Heimatliebe (beschränkt verfügbar)

Doppelzimmer Classic mit:
 Doppelzimmer Heimatliebe mit:

Zustieg (bitte unbedingt ankreuzen):

Homburg Kaiserslautern Speyer Ludwigshafen

Reiserücktritt-Versicherung

Wir empfehlen den Abschluss einer Reiserücktrittversicherung:

Prämie für Gäste bis einschließlich 64 Jahre= € 35,- pro Person

Prämie für Gäste bis ab 65 Jahre= € 39,- pro Person

Reisender Mitreisender

Reisender Mitreisender

Kein Selbstbehalt bei Krankenhausaufenthalt! Bei ambulant behandelter Erkrankung beträgt der eigene Anteil 20%, mindestens jedoch € 25,- je versicherte Person zzgl. Bearbeitungsgebühr € 25,-.

Der Abschluss ist nur bei Anmeldung möglich

Meine Buchung erfolgt auf Grundlage der Reisebedingungen von Eisinger Reisen e.K.

X

Ort, Datum, Unterschrift

Anmeldung bitte an:



Hasenpühlstr. 33

67346 Speyer

Fax: 06232/31 83 99

E-mail: info@pilgerreisen-speyer.de

Ich erkläre weiterhin ausdrücklich, dass ich für die vertragliche Verpflichtung aller in der Anmeldung aufgeführten Personen wie für meine eigene einstehe.

X

Ort, Datum, Unterschrift