



An
Grieshabers Wohlfühl-Reisen GmbH
Raiffeisenstrasse 32
D - 86825 Bad Wörishofen

Fax-Nr. 0049 (0) 8247 – 395 938

Reiseanmeldung

(Bitte in Blockschrift ausfüllen, ankreuzen und an die oben angegebene Adresse senden oder faxen. Vielen Dank!)

Reise-Nr.	Reisebezeichnung	vom	bis
	Venedig	9.11.	18.11.2011

	1. Reisegast	2. Reisegast
Nachname		
Vorname		
Strasse		
PLZ und Ort		
Telefon und Telefax		
Email		
Geburtsdatum		

Bitte buchen Sie für mich/uns _____ DZ / EZ Zimmer zum Preis von EUR _____ pro Person.

- Ich/Wir wünsche(n) konsequent vegetarische Vollwertkost (ohne Fleisch und Fisch) für _____ Person(en)
- Ich/Wir wünsche(n) morgens Frischkorn-Müsli für _____ Person(en)
- Ich/Wir möchten gerne im Schlafwagen mit Preisaufschlag von ca. € 100 p. Pers. fahren für _____ Person(en)
- Ich/Wir möchte(n) gerne fliegen und die Transfers selbst gestalten. Erstaten Sie bitte ca. € 130 pro Person
- Ja, ich/Wir wünsche(n) eine Reiserücktrittskosten-Versicherung für 3% vom Reisepreis
- Nein danke, keine Reiserücktrittskosten-Versicherung.

Im Notfall zu benachrichtigen: _____

Der/Die Unterzeichnende erkennen die „Allgemeinen Reise- und Zahlungsbedingungen“ von Grieshabers Wohlfühl-Reisen auch im Namen mit angemeldeter Teilnehmer an.

Ort / Datum

Unterschrift