

**3 %**  
Frühbucherrabatt  
bis 29. Februar 2024

Tel. 040 / 601 37 38  
info@radelreisen.de

**RadelReisen**

WILKE TOURISTIK

Redderkoppel 27a

22399 Hamburg

Anmelder: .....

Adresse: .....

Tel: ..... Mobil: .....

e-mail: .....

Name der Tour: ..... Termin: .....

individuell  geführt Alternativ-Termin:.....

**Teilnehmer:**

Bisherige Buchungen (Anzahl):

1. Name/Vorname: ..... Adresse:.....

eign. Rad  Mietrad  E-Rad, Körpergröße .....  DZ  EZ  3-Bett .....

2. Name/Vorname: ..... Adresse:.....

eign. Rad  Mietrad  E-Rad, Körpergröße .....  DZ  EZ  3-Bett .....

3. Name/Vorname: ..... Adresse:.....

eign. Rad  Mietrad  E-Rad, Körpergröße .....  DZ  EZ  3-Bett .....

4. Name/Vorname: ..... Adresse:.....

eign. Rad  Mietrad  E-Rad, Körpergröße .....  DZ  EZ  3-Bett .....

**Hotelkategorie** (bei manchen Touren Wahlmöglichkeit):  Kat. A  Kat. B  Kat. I  Kat. II

**Verpflegung:**  Halbpension (nur bei manchen Touren Wahlmöglichkeit gegeben)

**Anreise:**  eign. Anreise/PKW  Bahn  Flugzeug

Heimat-Bahnhof / Flughafen:.....

Alter (Kinder):.....

**Zusatznächte:**  am Beginn, Anzahl .....,  am Ende, Anzahl .....,

während der Tour (nur bei individueller Tour),  Anzahl, Ort:.....

**Sonstiges:** .....

.....

**Reiseschutz:** Laut den bestehenden Reiserechtrichtlinien sind wir verpflichtet, Sie auf den Abschluß einer Reise-Krankenversicherung mit Rücktransport und einer Reiserücktritts-Versicherung hinzuweisen.

**Wir bieten Ihnen gegen Aufpreis Reiseversicherungen an, z.B.:**

RundumSorglos-Schutz  mit Selbstbeteiligung  ohne Selbstbeteiligung

Reiserücktritts-Versicherung inkl. Reiseabbruch-Versicherung  mit Selbstbeteiligung  ohne Selbstbeteiligung

Reiseschutz wird nicht gewünscht

**Zahlung des Reisepreises erfolgt per:**  Banküberweisung  Verrechnungsscheck

Ich erkenne auch im Auftrag der anderen oben genannten Teilnehmer die Reisebedingungen an.

I. Unterschrift

2. Unterschrift

Ort: ..... Datum: .....Anmelder: ..... Im Auftrag der o.a. Teiln.....