Reiseanmeldung

3 %
Frühbucherrabatt bis 28. Februar 2022

Fax: 040 / 601 99 28
Tel.: 040 / 601 37 38
info@radelreisen.de

RadelReisen
WILKE TOURISTIK
Redderkoppel 27a

22399 Hamburg

Anmelder: .....
Adresse: .....
.....
Tel.: ..... Fax:.....
Handy-Nr.: .....
e-mail: .....

Name der Tour: ..... **Termin:**.....
O **individuell** O **geführt** Alternativ-Termin:.....

Teilnehmer:
1. Name/Vorname: ..... Adresse:.....
O eign. Rad O Mietrad O E-Rad, Körpergröße ..... O DZ O EZ O 3-Bett / Bisherige Buchungen (Anzahl): .....
2. Name/Vorname: ..... Adresse:.....
O eign. Rad O Mietrad O E-Rad, Körpergröße ..... O DZ O EZ O 3-Bett / Bisherige Buchungen (Anzahl): .....
3. Name/Vorname: ..... Adresse:.....
O eign. Rad O Mietrad O E-Rad, Körpergröße ..... O DZ O EZ O 3-Bett / Bisherige Buchungen (Anzahl): .....
4. Name/Vorname: ..... Adresse:.....
O eign. Rad O Mietrad O E-Rad, Körpergröße ..... O DZ O EZ O 3-Bett / Bisherige Buchungen (Anzahl): .....

Hotelkategorie (bei manchen Touren Wahlmöglichkeit): O Kat. A O Kat. B O Kat. I O Kat. II
Verpflegung: O Halbpension (nur bei manchen Touren Wahlmöglichkeit gegeben)
Anreise: O eign. Anreise/PKW O Bahn O Flugzeug
Heimat-Bahnhof / Flughafen:.....
Alter (Kinder):.....
Zusatznächte: O am Beginn, Anzahl ....., O am Ende, Anzahl .....,
O während der Tour (nur bei individueller Tour), O 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.:
O RundumSorglos-Schutz O mit Selbstbeteiligung O ohne Selbstbeteiligung
O Reiserücktritts-Versicherung inkl. Reiseabbruch-Versicherung O mit Selbstbeteiligung O ohne Selbstbeteiligung
O Reiseschutz wird nicht gewünscht

Zahlung des Reisepreises erfolgt per: O Banküberweisung O Verrechnungsscheck
Ich erkenne auch im Auftrag der anderen oben genannten Teilnehmer die Reisebedingungen an.
1. Unterschrift 2. Unterschrift

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