

Anmeldeformular Vogelbeobachtungsreise Ungarn 05.05. - 14.05.2017

1. Person
Vorname: _____
Name: _____
Adresse: _____
PLZ/Ort: _____
E-Mail: _____
Tel. P. _____
Tel. G. _____
Handy: _____

2. Person
Vorname: _____
Name: _____
Adresse: _____
PLZ/Ort: _____
E-Mail: _____
Tel. P. _____
Tel. G. _____
Handy: _____

Bahn-Abo: Halbtax GA

Bahn-Abo: Halbtax GA

Ausweis: ID Pass
gültig bis: _____

Ausweis: ID Pass
gültig bis: _____

VegetarierIn Ja Nein
Allergien: Nein _____

VegetarierIn Ja Nein
Allergien: Nein _____

Annulations- und Rückreisekostenversicherung erwünscht:
 Ja Nein Ja Nein

Unterkunft: Doppel Einzel
im Doppel mit: _____
Für Alleinreisende kann das „halbe“ Doppelzimmer nicht garantiert werden.

Unterkunft: Doppel Einzel
im Doppel mit: _____

Zugabteil Doppel Einzel
im Doppel mit: _____

Zugabteil Doppel Einzel
im Doppel mit: _____

Zugabteil: Bitte teilen Sie uns Ihre Wunscheinteilung (Doppel oder Einzel) mit, wir werden dann das Bestmögliche versuchen, Ihnen diesen zu erfüllen. Wir werden Sie informieren, sobald wir die komplette Teilnehmerliste haben. (Abhängig von der Teilnehmerzahl)

Notfall - Kontaktadresse und Telefonnummer zu Hause während der Reise:

Sie erhalten bei der Buchung das Formular „Notfall-Infos“, welches Sie bitte ausfüllen und in einem verschlossenen Couvert dem Reiseleiter abgeben können. Dieses Couvert wird nur im Bedarf geöffnet und hilft in einem eventuellen Notfall wertvolle Zeit zu sparen. Am Ende der Reise gibt Ihnen die Reiseleitung das Couvert zurück.

1. Person
Datum: _____
Unterschrift: _____

2. Person
Datum: _____
Unterschrift: _____

