

Reiseveranstalter
Poppe Reisen GmbH & Co. KG

Wilhelm-Theodor-Römheld-Str. 14
55130 Mainz

Tel.: 0 61 31 / 270 66 - 43
Fax: 0 61 31 / 270 66 - 19
E-Mail: jasmin.schenk@poppe-reisen.de
www.poppe-reisen.de



Fachexkursion Abu Dhabi 2017

13. – 20. Oktober 2017

REISEANMELDUNG

Bitte bis zum 09. Januar 2017 einsenden oder faxen an: 0 61 31-270 66-19

Hiermit melde ich _____ Personen für die oben genannte Reise verbindlich an:

Name **Vorname (lt. Reisepass)** **Geb.-Datum**

1. _____

2. _____

Adresse/Rechnungsanschrift

1. _____

2. _____

Telefon privat

Telefon dienstlich

1. _____

2. _____

E-Mail

Mobil

1. _____

2. _____

Mitgliedsnummer (falls vorhanden)

Umsatzsteueridentifikationsnummer (falls vorhanden)

1. _____

2. _____

Sonderwünsche wie Reiseverlängerung oder Essenseinschränkungen (Vegetarier, Allergiker etc.) _____

Hotelunterbringung	DZ 1.995,- € p.P.	<input type="checkbox"/>	EZ 2.595,- € p.P.	<input type="checkbox"/>
Optionale Leistungen	Wüstensafari 95,- € p.P.	<input type="checkbox"/>	Zug zum Flug (Preis auf Anfrage)	<input type="checkbox"/>
Reiseversicherung				
Reiserücktrittskostenversicherung ohne Selbstbehalt	EZ 91,- € p.P.	<input type="checkbox"/>	DZ 77,- € p.P.	<input type="checkbox"/>
Komplettschutzpaket ohne Selbstbehalt*	EZ 154,- € p.P.	<input type="checkbox"/>	DZ 138,- € p.P.	<input type="checkbox"/>
(*Reiserücktritt-, Reiseabbruch-, Reisekranken-, Reisegepäckversicherung und medizinische Notfallhilfe)				

Nach Erhalt der Bestätigung werde ich innerhalb von 10 Tagen eine Anzahlung in Höhe der Anzahlungsrechnung auf das Konto der Voba Mainspitze eG, IBAN: DE30508629030000184950 und BIC: GENODE51GIN leisten.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Allgemeinen Reisebedingungen des Veranstalters Poppe Reisen GmbH & Co. KG auf der Rückseite dieser Anmeldung erkenne ich, auch im Namen der hier von mir angemeldeten Personen, an. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten, die mich und die von mir angemeldeten Personen betreffen, zur Datenverarbeitung verwendet werden, soweit dies der Vertragsabwicklung dient.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____