

Internationale Theater- und Musikreisen Rainer J. Beck

D-80686 München - Hansastrasse 17 - Telefon: 089 - 57 40 34 Telefax: 089 - 57 40 37 - info@musikreisen-beck.de

REISEANMELDUNG

REISE: _____

TERMIN: _____

1. Teilnehmer

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon: _____ Fax: _____

PLZ/Wohnort: _____

Mobil: _____

Straße/Nr.: _____

Beruf: _____

2. Mitreisende(r)

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Beruf: _____

Wünschen Sie eine Rücktrittskostenversicherung?

Ja Nein

Sonstige Versicherungen:

Gepäck Kranken

Ich wünsche ein Einzelzimmer Doppel zur Alleinbenutzung Doppelzimmer

Unverbindliche Sonderwünsche (Nach Verfügbarkeit des Hotels)

getrennte Betten Doppelbett Raucherzimmer Nichtraucherzimmer

Sonderwünsche: _____

Reisepreis im Doppelzimmer € _____

Reisepreis im Doppel zur Alleinbenutzung € _____

Reisepreis im Einzelzimmer € _____

Abflughafen _____

Anschlußflug ab/bis _____ € _____

Versicherung(en) € _____

Sonstiges € _____

Gesamtbetrag € _____

Diese Reiseanmeldung wird durch meine Unterschrift rechtsverbindlich. Ich erkläre, dass ich für die Verpflichtungen der mit angemeldeten Teilnehmer wie für meine eigenen einstehen werde. Die Allgemeinen Reisebedingungen wurden mir ausgehändigt und werden durch meine Unterschrift anerkannt.

In Notfällen (Erkrankung/Unfall usw.) bitte verständigen Sie:

Datum Ort

Unterschrift