

Verbindliche Anmeldung

Bitte senden/faxen Sie diese verbindliche Anmeldung unterschrieben an folgende Adresse:

Die Wellness-Agentur, Peter-Endres-Str. 6b, 86949 Schöffelding, Fax 0049 (0)8193 950241
(bei Rückfragen Tel. 0049 (0)8193 950240)

Mitreisende Personen:

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Hausnr:	_____
PLZ:	_____	Wohnort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Email:	_____
Telefon:	_____	Mobil:	_____

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Hausnr.:	_____
PLZ:	_____	Wohnort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Email:	_____

Reisewunsch:

Hotel/Resort:	_____	Land:	_____
Anreisetag:	_____	Abreisetag :	_____
Ges. Anzahl Nächte:	_____	Angebot-Nr.:	_____
Preis:	_____	<input type="checkbox"/> Doppelzimmer	<input type="checkbox"/> Einzelzimmer

Zahlungswunsch:

Überweisung

Kreditkarte (nur bei kurzfristigen Buchungen möglich) Visa MasterCard Lautend auf: _____

Kreditkartennummer: _____ 3-Stellige Prüfziffer _____

gültig bis: ____ / ____

Änderungswünsche:

Versicherungen:

- Ich wünsche eine ausführliche Beratung, bitte rufen Sie mich an.
- Reiserücktrittskostenversicherung ab 49 Euro (Standardschutz auch bei Krankheit)
- Krankenversicherung mit Krankenrücktransport ab 19 Euro
- Rundum Sorglos Paket ohne RRVK 49 Euro (bis 17 Tage) 64 Euro (bis 31 Tage)
- Rundum Sorglos Paket mit RRVK (Reisepreis über 2.000 Euro) ab 114 Euro

Newsletter

- Bitte informieren Sie mich auch zukünftig über aktuelle Sonderangebote im Ayurvedabereich

Datum: _____

Unterschrift: _____

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass Sie in bestimmten Phasen der Schwangerschaft keine Flugreisen antreten sollten. Es gelten ausschließlich die Reisebedingungen des gebuchten Veranstalters. Die Wellness-Agentur tritt als Vermittler der Reise auf. Mind. 15% Anzahlung nach Erhalt der Reisebestätigung/Rechnung. Nach Eingang der Restzahlung ca. 3 Wochen vor Reisebeginn erhalten Sie Ihre Reiseunterlagen umgehend.