



Anmeldung zur Israel-Palästina-Reise „Auf den Spuren Jesu im Heiligen Land“ vom 24.10. - 01.11.2020, Flug ab/an Stuttgart

Ich melde mich hiermit verbindlich an:

Name, Vorname (wie im Reisepass):		
Straße:		PLZ/Ort:
E-Mail:		Telefon:
Nationalität:	Geburtsdatum:	Reisepass-Nr.:

Ich buche ein Doppelzimmer zusammen mit:

Name, Vorname (wie im Reisepass):		
Straße:		PLZ/Ort:
E-Mail:		Geburtsdatum:
Nationalität:	Geburtsdatum:	Reisepass-Nr.:

Reisepreis: pro Person im Doppelzimmer EUR 1.840* Einzelzimmer-Zuschlag: EUR 480

* Sollte die Mindestteilnehmerzahl (MTZ) von 25 Personen nicht erreicht werden, kann Reise Mission die Reise gemäß § 9 AGB spätestens 21 Tage vor Reisebeginn absagen oder die Reise mit einer Mindestteilnehmerzahl von 20 Personen neu anbieten.

Ich / wir buche(n): (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Doppelzimmer (DZ) Einzelzimmer (EZ)
- Reiserücktrittskosten-Versicherung (RRV) mit 20% Selbstbehalt zum Preis von EUR 46 p. P. im DZ bzw. EUR 67 p. P. im EZ
- Reiserücktrittskosten-Versicherung (RRV) ohne Selbstbehalt zum Preis von EUR 66 p. P. im DZ bzw. EUR 100 p. P. im EZ
- Premiumpaket** ohne Selbstbehalt zum Preis von EUR 95 p. P. im DZ bzw. EUR 120 p. P. im EZ

** inkl. RRV, Reiseabbruch- und Reisekranken-Versicherung, 24 h-Notfallservice, Reisegepäckversicherung.

Stornierung: Im Falle einer Stornierung entstehen pro angemeldeten Reiseteilnehmer folgende Rücktrittskosten:

- bis 63 Tage vor Reisebeginn 10%, - ab 62 Tage vor Reisebeginn 40%,
- ab 49 Tage vor Reisebeginn 60%, - ab 30 Tage vor Reisebeginn 80%,
- ab 3 Tagen vor Reisebeginn oder bei Nichterscheinen 90% des Gesamtreisepreises als Stornokosten.

Bemerkungen: (z. B. Allergien, Vegetarier usw.)

Anmeldung bitte bis zum 31.05.2020 an: Kath. Pfarramt Herz Jesu, Gemeindefereferentin Frau Ellen M. Schlenker, Kirchbergstraße 21, 72178 Waldachtal, Tel.: 07443-1734004 oder per E-Mail: ellen.schlenker@drs.de

Bei Buchung wird eine Anzahlung von EUR 360,- p. P. auf das Konto der Kath. Kirchenpflege Lützenhardt, IBAN: DE45 6425 1060 0000 3028 63, mit Verwendungszweck: "Israelreise 2020", fällig. Gewünschte Versicherungsleistungen sind bei Buchung der Versicherung zu 100% fällig.

Vertragspartner/Reiseveranstalter: Reise Mission GmbH, Jacobstraße 10, 04105 Leipzig, Tel.: 0341-308-541-0.

Für die oben bezeichnete Reise erkenne ich, auch für alle von mir angemeldeten Personen, die Reisebedingungen des Veranstalters und die Beförderungsbedingungen der beteiligten Verkehrsträger verbindlich an. Ich erkläre ausdrücklich, auch für die vertraglichen Verpflichtungen der von mir angemeldeten Personen einzustehen.

Ort, Datum, Unterschrift