

Anmeldung zur Italien-Reise vom 29.10. bis 03.11.2022

(Bitte zutreffendes ankreuzen!)

- Ich melde mich an zur Italien-Reise **zum Preis p. P. im DZ 995 € *)**
(EZ-Zuschlag 100 €).

Name:	
Vorname:	
geb. am:	
Straße u. Nr.:	
PLZ/Ort:	
Telefon-Nr.:	
Mailadresse:	

- Ich buche eine Doppelzimmerunterbringung mit:
Name: _____; geb. am: _____
- Ich buche ein Einzelzimmer.
- Ich buche den Besuch des Kolosseums für 20 € p. P.
- Ich wünsche eine Reiserücktrittskosten-Versicherung mit 20 % Selbstbehalt (SB):
p. P. im DZ 34 € / im EZ 44 €
- Ich wünsche eine Reiserücktrittskosten-Versicherung ohne SB:
p. P. im DZ 50 € / im EZ 64 €

Bei Buchung wird eine **Anzahlung von 195 € p. P.** fällig auf das Konto des Kirchenamtes Stade
IBAN: DE38 2415 1116 0000 1300 13, Verwendungszweck: "**6246-12203 + Teilnehmername**".
Vertragspartner ReiseMission, Jacobstr. 10, 04105 Leipzig, Fax: 0341 308541-29.

**) Sollte die Mindestteilnehmerzahl von 30 Personen nicht erreicht werden, kann die ReiseMission die Reise gem. § 9 AGB spätestens am 21. Tag vor dem vereinbarten Reiseantritt absagen bzw. einen Aufpreis erheben.*

Info & Anmeldung bis 12.07.2022 an Pastorin Wehling-Keilhack, Hauptstr. 76, 21717 Fredenbeck,
Tel. 04149 7065.

Datum / Unterschrift: _____