

Reise Anmeldeformular

Ich möchte mich für anmelden

Name: Vorname: Geb.-Datum: (dd-mm-yyyy)

Reisepass-Nr.: Geschlecht: Männlich Weiblich

Straße: PLZ: Wohnort:

Telefon: Fax: E-Mail:

Bestellte Leistungen:

- Grundpreis im Doppelzimmer mit Frühstück	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- Einzelzimmerzuschlag	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- Vollpension	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- Halbpension	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- Visumgebühren	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- Rail & Fly mit ICE, 2 Kl. ab/bis Wohnort/Flughafen oder Bustransfer nach Vereinbarung mit REFOKAIDaC	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- Upgrade in die Business-Class	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- Reiserücktritts-Versicherung (RRV)*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- RRV-Topschutz*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- RundumSorglos-Schutz*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Bei Vertragsabschluss wird gegen Aushändigung des Reisesicherungsscheines (gem. § 651 K BGB) eine Anzahlung in Höhe von 30% fällig.

Zusatzflüge, Verlängerungen und sonstige Wünsche außerhalb des Reiseplanes, z.B. Flugsitzplatz, Raucher/Nichtraucher Zimmer, oder Vegetarier usw.

Diese Reiseanmeldung wird durch meine Unterschrift verbindlich. Die allgemeinen Reisebedingungen des Veranstalters habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Datum , Ort:

Unterschrift:

Das Anmeldeformular bitte bei REFOKAIDaC GmbH abgeben bzw. per Post oder Fax senden.

* Wir bitten Ihnen die Reiseversicherungen von ERV Gruppe, nähere Informationen sehen Sie unter www.refokaidac.de.



REFOKAIDaC GmbH
Technologiepark 1, 91522 Ansbach
Telefon: (+49)-981-4875061
Telefax: (+49)-981-4877694
E-Mail: webmaster@refokaidac.de
Homepage: www.refokaidac.de
Bürozeit: Mo.-Do. 9:00-12:00 Uhr
14:00-17:00 Uhr
Fr. 9:00-12:00 Uhr