

St. Josef Pilgerreisen GmbH Biburg

Kontaktadresse: c/o Dr. Reinhold Then, Friesenstr. 12, 93053 Regensburg,
Tel.0941-70812027, stjosefpilgerreisen@yahoo.de

Reiseanmeldung

(bitte in Blockschrift ausfüllen!)

Reiseland: **Israel** Reiseternin: 03.-10. September 2017

Abfahrtsort: **Zeitlarn**

Teilnehmer/in

Name _____

Vornamen (genau wie im Reisepass angegeben) _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____

Reisepass-Nummer _____

ausgestellt am _____

gültig bis (muss zu Reisebeginn noch mind. 6 Monate gültig sein) _____

ausgestellt in _____

Beruf (freiwillige Angabe) _____

Konfession (freiwillige Angabe) _____

Adresse

Straße/Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____

Handy _____

E-mail Adresse _____

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Sonstige Leistungen

Unterbringung

im Doppelzimmer mit (Name): _____

im Einzelzimmer (falls verfügbar und gegen Aufpreis)

im ½ Doppelzimmer mit einem/r Mitreisenden falls verfügbar

Versicherungen können wir Ihnen besorgen:

Auslandskrankenversicherung (ab 13 Euro, ab 65 Jahre 45 Euro)

Reiserücktrittsversicherung (ab 42,50Euro, je nach Alter und Einzelreisender/Familie)