

Reiseziel			
Reisetermin		Reisepreis p. P.	€

Reiseteilnehmer

1. Person (Name, Vorname Geburtstag)		Geb.
2. Person (Name, Vorname Geburtstag)		Geb.
3. Person (Name, Vorname Geburtstag)		Geb.
4. Person (Name, Vorname Geburtstag)		Geb.

Rechnungsadresse

Name, Vorname			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon/Email	☎	@	
Unterbringung	<input type="checkbox"/> Einzelzimmer/-kabine <input type="checkbox"/> Doppelzimmer/-kabine		

Gewünschte Zusatzleistungen

Preis pro Person

	€ p.P.
	€ p.P.
	€ p.P.
	€ p.P.
	€ p.P.
	€ p.P.

Bemerkungen:

Versicherungen gewünscht	<input type="checkbox"/> Reiserücktrittsversicherung <input type="checkbox"/> Auslandskrankenversicherung	
Gesamtreisepreis		

Bitte senden oder mailen Sie die Reiseanmeldung(en) an:

GR Individual- & Gruppenreisen GmbH
 Strelitzer Chaussee 235
 17235 Neustrelitz
 Tel.: 03981 / 44 77 84
 Fax: 03981 / 40 098 41
 Mail: info@gr-reisen.de

Ich möchte gern per Newsletter über neue Angebote informiert werden.
 E-Mail: _____

Unterschrift, Datum, Ort

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der GR Individual- und Gruppenreisen GmbH gelesen und akzeptiere diese. (Die AGB finden Sie auf der Rückseite oder auf unserer Website www.gr-reisen.de)

Hiermit erkläre ich ausdrücklich, die Reisepreise auch für die mit angemeldeten Personen zu zahlen. Mit der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten durch den Veranstalter (keine Weitergabe an Dritte!) bin ich einverstanden.

Hiermit melde ich mich, sowie die oben aufgeführten Personen, verbindlich an und bitte um Buchungsbestätigung.

