

ANMELDUNG



Anmeldung bitte senden an:

(Reiseanmeldung kann nur per Fax oder postalisch erfolgen)

COURTIAL REISEN GmbH & Co. KG

Oranienstraße 11

65604 Elz

FAX: 0 64 31 - 95 61 50

Hiermit beauftrage ich Sie verbindlich, unter Anerkennung Ihrer mir bekannten Allgemeinen Reisebedingungen (ARB)*, mit der Buchung der

ROM-WALLFAHRT

der Europäischen Gemeinschaft Historischer Schützen (EGS) vom **31.10. – 03.11.2019**

Anzahl der Personen _____

Halbpension (nur für Gruppen auf Anfrage)

Unterbringung im Doppelzimmer mit Bad oder Dusche/WC

Unterbringung im Einzelzimmer mit Bad oder Dusche/WC

Anreise per Flug von Deutschland nach Rom und zurück
(nach Verfügbarkeit) inkl. Flughafen-Transfers

Anreise in Eigenregie per Bus / PKW

Fakultative Ausflüge: _____ Personen / **Ausflug OSTIA ANTICA** oder alternativ _____ Personen / **Ausflug CASTEL GANDOLFO**

Ich bin Mitglied des Schützenvereins / der Musikkapelle _____

in _____

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Rechnungsanschrift

Name _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

Auszug aus den Allgemeinen Reisebedingungen (ARB)

Bezahlung: Mit der Reisebestätigung / Rechnung händigt COURTIAL REISEN dem Kunden im Sinne des § 651k BGB einen Sicherheitsschein aus. Danach wird innerhalb einer Woche nach Aushändigung des Sicherheitsscheines eine Anzahlung von 20 % des Reisepreises, aufgerundet auf € 5,00 pro Reiseteilnehmer fällig. Der restliche Reisepreis ist 27 Tage vor Reisebeginn fällig. Bei Buchungen, die weniger als 27 Tage vor Reisebeginn erfolgen, ist der genannte Reisepreis bei Übergabe des Sicherheitsscheines fällig.

* Unsere ausführlichen ARB können Sie bei COURTIAL REISEN anfordern (Tel. 064 31 - 95 61 0) oder auf unserer Website **www.courtial-reisen.de** einsehen.

Stornokosten:

bis zum 30. Tag vor Reiseantritt 20 % des Reisepreises
ab dem 29. bis inkl. 22. Tag vor Reiseantritt 25 % des Reisepreises
ab dem 21. bis inkl. 15. Tag vor Reiseantritt 35 % des Reisepreises
ab dem 14. bis inkl. 1 Tag vor Reiseantritt 65 % des Reisepreises
am Tag der Abreise o. bei Nichtantritt der Reise 80 % des Reisepreises

Abweichende Reisebedingungen für den für Sie gebuchten Flug werden wir Ihnen mit der Flugbestätigung zusenden.

Wir empfehlen den Abschluss einer Reise-Rücktrittskostenversicherung.

Diese Anmeldung erfolgt gleichzeitig für die vorstehend mitaufgeführten Personen, deren Vertragsverpflichtungen ich gemäß Ihrer ARB wie für meine eigenen ausdrücklich übernehme und für die Zahlungsverpflichtungen eintrete und persönlich hafte.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____