

VERBINDLICHE REISEANMELDUNG

BLUMENPARADIES IM ATLANTIK

DIE INSEL MADEIRA

Erkundung der schönsten Gärten und spektakulärsten Landschaften der portugiesischen Insel.
Historische Highlights, Levada-Wanderung, sowie die kosmopolitische Hauptstadt Funchal

30. September bis 07. Oktober 2021

Anmeldung bitte einsenden an:

Bezirksverband für Gartenkultur und Landespflege Niederbayern e.V.
Albert Hiergeist, Bahnhofsallee 14, 94563 Otzing, Telefon 09931-8325
albert.hiergeist@onlinehome.de

Letzter Anmeldetermin: 27. Juni 2021

1. _____

Name	alle Vornamen lt. Pass	Geburtsdatum
Nr. Reisepass / PA	gültig von – bis	Ausstellungsort

2. _____

Name	alle Vornamen lt. Pass	Geburtsdatum
Nr. Reisepass / PA	gültig von – bis	Ausstellungsort
Straße	PLZ/ Ort	
Telefon	Email	

Ich/wir möchten an der von Ihnen vermittelten Reise mit Personen teilnehmen und bitten um feste Reservierung und Bestätigung (bitte ankreuzen):

	Bitte buchen Sie für mich/ uns	Preis pro Person
<input type="checkbox"/>	Unterbringung im Doppelzimmer	€ 1.599,00
<input type="checkbox"/>	Unterbringung im Einzelzimmer mit Zuschlag	€ 240,00
<input type="checkbox"/>	Buchbare Versicherungen finden Sie auf einem separaten Beiblatt.	

Mit Ihrer Anmeldung wird eine Anzahlung von €200,00 pro Person fällig. Die Restzahlung wird am 26.08.2021 abgebucht. Ich bin damit einverstanden, dass die Anzahlung und eventuell Versicherungsbeiträge und der restliche Reisepreis zu den o.g. Zeitpunkten durch den Bezirksverband Niederbayern als Vermittler der Reise von meinem Konto abgebucht werden.

Bank: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Mit meiner Unterschrift trete ich auch gleichzeitig für die Anmeldung aller von mir genannten Personen verbindlich ein und anerkenne für alle die Zahlungs- und Reisebedingungen des Reiseveranstalters „Studienreisen Bock GmbH, Gerolzhofen“ an. Sie finden diese unter www.studienreisen-bock.de.

Mit der Speicherung der personenbezogenen Daten bin ich einverstanden. Die Datenschutzerklärung von Studienreisen Bock GmbH ist einsehbar unter www.studienreisen-bock.de. Ich habe diese zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese auch im Namen der von mir mitangemeldeten Teilnehmer.

Ort/ Datum

Unterschrift