

Bankreise 2019

Oman



Teilnehmer

26.10. - 03.11.2019

Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Strasse		
PLZ/Ort		
Tel.-Nr.		
Mobil-Nr.		
E-mail		

Reservierung für: _____ Personen

_____ DZ (2.999,- € pro Person im Doppelzimmer)

_____ EZ (3.624,- € pro Person im Einzelzimmer)

_____ Aufpreis Superior-DZ (120,- € pro Person)

_____ Dhow-Cruise (90,- € pro Person)

Wir empfehlen den Abschluss eines Versicherungs-Paketes mit Reiserücktrittskostenversicherung bzw. einer Reiserücktrittskostenversicherung.

Versicherung gewünscht: _____ Ja, bitte machen Sie mir ein Angebot

Meine Wünsche:

- Nichtraucherzimmer
 Raucherzimmer
 Diabetiker-Essen
 Vegetarisches Essen
 Ich esse Fisch
 Ich esse Fleisch
 Ich wünsche: _____



Lufthansa City Center
Reisebüro Stehning

Bitte senden Sie die Reiseanmeldung mit einer Kopie Ihres Reisepasses an:

Marktstr. 7, 48431 Rheine
Tel.: 0049-5971-9222-0
Fax: 0049-5971-51191
stehning@stehning.de
www.stehning.de

Bankreise 2019 Oman



26.10. - 03.11.2019

Meine Zahlung:

Ich/wir erkläre/n mich/uns gleichzeitig mit der sofortigen Abbuchung von 20 % des Reisepreises (Anzahlung), zzgl. der Versicherungsprämie und des restlichen Reisebetrages (Drei Wochen vor Reiseantritt)

von meinem Konto einverstanden.

von meiner Kreditkarte einverstanden.

IBAN: _____

VISA Card MasterCard

BIC: _____

Kartennummer: _____

Bank: _____

Gültig bis: _____

Ich/wir erkläre/n mich/uns gleichzeitig, verpflichtend mit der sofortigen Überweisung von 20 % des Reisepreises (Anzahlung), zzgl. der Versicherungsprämie und des restlichen Reisebetrages (Zwei Wochen vor Reiseantritt)

auf IBAN DE89 4036 1906 4083 6195 00 bei der VR-Bank Kreis Steinfurt eG (BIC: GENODEM11BB) einverstanden.

Eine Rechnung über den jeweils zu zahlenden Betrag erhalte ich rechtzeitig vorher.

Hinweis:

Wegen der Leistungsbeschreibung sowie der Rechte, Obliegenheiten und Pflichten des Kunden, insbesondere bei Stornierungen, Leistungsmängeln und Versicherungsfällen wird auf die Angaben in der Ausschreibung und die Reisebedingungen des Veranstalters verwiesen.

Meine Erklärung:

Ich erkläre, zugleich für alle mit angemeldeten Teilnehmer, die Reisebedingungen des Veranstalters und, soweit ich Versicherungsschutz in Anspruch nehme, die Versicherungsbedingungen, die mir jeweils vollständig übermittelt wurden und die Beförderungsbedingungen der beteiligten Verkehrsträger verbindlich an.

Ich erkenne an, den Gesamtpreis zu schulden. Ich erkläre ausdrücklich, auch für die vertraglichen Verpflichtungen aller von mir angemeldeten Teilnehmer einzustehen.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____



Lufthansa City Center
Reisebüro Stehning

Bitte senden Sie die Reiseanmeldung inkl. einer Kopie Ihres Reisepasses an:

Marktstr. 7, 48431 Rheine
Tel.: 0049-5971-9222-0
Fax: 0049-5971-51191
stehning@stehning.de
www.stehning.de