

Bu.Nr. Reisender

Bu.Nr. Mitreisender

Re.Da.

Reisetitel: Regensburger Diözesanfußwallfahrt
nach Malta und Gozo mit Pfarrer Hannes Lorenz

Reisennummer

8 M T Q 1 0 0 1

Reisedatum: vom 04.09. bis 09.09.2018

Reisepreis in € (gesamt):

(Preis ohne Versicherungen, Bahnfahrkarten und Hotels in München)

Rechnungsempfänger / Reisender

Kundennummer (falls bekannt)

Frau Herr

Name: _____

Vorname: _____
(wie im Pass angegeben)

Straße / Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon / Handynummer: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____
(für visapflichtige Reisen / bei mitreisenden Kindern)

Sonderwünsche: _____
(z.B. vegetarisches Essen)

Abflughafen: _____

Mitreisender

Separate Rechnung gewünscht

Kundennummer (falls bekannt)

Frau Herr Kind (unter 18 Jahre:
Geburtsdatum bitte angeben)

Einzelzimmer (begrenzt verfügbar) Doppelzimmer mit:

Versicherungen (falls gewünscht bitte ankreuzen)

Stornokostenversicherung (inkl. Reiseabbruchversicherung) € 18,00 Reisender Mitreisender

Reisekrankenversicherung bis einschl. 64 Jahre (Alter bei Reiseantritt) € 12,60 Reisender Mitreisender

Reisekrankenversicherung ab 65 Jahre (Alter bei Reiseantritt) € 28,20 Reisender Mitreisender

Rundum-Sorglos-Paket OHNE Reiserücktrittskostenversicherung € 31,00 Reisender Mitreisender

(inkl. Reisekrankenversicherung mit med. Notfall-Hilfe, Reisegepäckversicherung, Reiseabbruchversicherung)

Ich möchte den bp-Newsletter per E-Mail abonnieren.

E-Mail-Adresse: _____

Meine Buchung erfolgt auf Grundlage der Reisebedingungen des Bayerischen Pilgerbüros e.V. und der Bayerischen Pilgerbüro Studienreisen GmbH.

Ich erkläre weiterhin ausdrücklich, dass ich für die vertragliche Verpflichtung aller in der Anmeldung aufgeführten Personen wie für meine eigene einstehe.



Ort, Datum, Unterschrift



Ort, Datum, Unterschrift