

Reiseanmeldung

zur Länderexkursion Marokko

10.10. – 24.10.2015

Name (P1): _____
 Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____
 PLZ/Ort: _____
 Telefon: _____

Zusammen mit:

Name (P2): _____
 Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____
 PLZ/Ort: _____
 Telefon: _____

Grundreisepreis:

€ 1.975,00

Einzelzimmer (Zuschlag € 240,00)

Mindestteilnehmerzahl: 20, Veranstalter: Courier Reisen GmbH, Opernstraße 22, 95444 Bayreuth im Auftrag der Prof. Dr. Frithjof Voss-Stiftung, Stiftung f. Geographie, Augsburg Str. 22, 10789 Berlin

		P1	P2
Abflug ab <input type="checkbox"/> Hamburg <input type="checkbox"/> Düsseldorf <input type="checkbox"/> Hannover <input type="checkbox"/> Nürnberg <input type="checkbox"/> Berlin <input type="checkbox"/> München <input type="checkbox"/> Bremen <input type="checkbox"/> Stuttgart <input type="checkbox"/> Frankfurt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reiseversicherungspaket inkl. Reisegepäck- (€ 2000), Kranken-, Rücktritt-, Unfall- und Notfall-Versicherung, 3,3% vom Reisepreis mit SB*	Ab € 69,90 p.P.*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reiserücktrittskosten- und Reiseabbruchschutz 2,8% vom Reisepreis mit SB*	Ab € 58,50 p.P.*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Preise gelten beim Abschluss einer Gruppenversicherung ab einem Minimum von 10 versicherten Personen.

Ich bin Mitglied des Freundeskreises der Prof. Dr. Frithjof Voss Stiftung und profitiere von einem Reisegutschein für die Reise in Höhe von € 50,--.

Ich möchte bei dieser Gelegenheit Mitglied der Prof. Dr. Frithjof Voss-Stiftung (ab 2015) werden. Für den Jahresbeitrag in Höhe von mindestens € 100 habe ich die Vorteile bei seinen Veranstaltungen (siehe www.voss-stiftung.de/freunde/). Durch meine Mitgliedschaft profitiere ich ebenfalls von einem Bonus für diese Reise in Höhe von € 50.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahme- und Reisebedingungen des Veranstalters -- auch im Namen der Mitreisenden -- an und erteile gleichzeitig Einzugsermächtigung über € 395,00 p. Person zu Lasten meines Kontos Nr.: _____ bei der

_____ BLZ: _____.

Die Begleichung des Restbetrages erfolgt grundsätzlich per Rechnung bei Zusendung der Unterlagen.

 (Ort und Datum) (Unterschrift)

Anmeldung einschicken an:
DERPART Reisebüro Bayreuth
ZNdl. der Courier Reisen GmbH
Opernstraße 22, 95444 Bayreuth
Tel. 0921 8850, Fax 0921 885-135
bayreuth@derpart.com
www.reisebuero-bayreuth.de



FREUNDESKREIS DER
 PROF. DR.
 FRITHJOF VOSS
 STIFTUNG