

REISEANMELDUNG

Bitte einsenden an:
Columbus Tours & Events GmbH
Friedeberger Weg 13
40667 Meerbusch
Fax: 02132 / 911791



- Ich/wir möchte/n an der Fotoreise nach Island teilnehmen und melde/n mich/uns verbindlich an.

Reiseziel: 10 Tage Flugreise „Island – Die Insel der Kontraste“

Reisetermin: 24.08.-02.09.2016 (Mindestteilnehmerzahl Grundprogramm: 8 Personen)

Reisepreise pro Person – Programm laut Ausschreibung:

- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> Doppelzimmer pro Person inkl. internationalem Flug | € 3.980,00 |
| <input type="checkbox"/> Einzelzimmerzuschlag | € 685,00 |
| <input type="checkbox"/> Flugzuschläge ab Wien, Luxemburg, Zürich | auf Anfrage |
| <input type="checkbox"/> DB-Ticket zum Tagesaktuellen Preis | auf Anfrage |
| <input type="checkbox"/> Sitzplatzreservierung DB pro Person/pro Strecke | € 6,50 |
| <input type="checkbox"/> Besuch der Blauen Lagune | € 45,00 |

Versicherungen:

Rundum-Sorglos-Paket mit Reiserücktritt und Reiseabbruch (ohne Selbstbeteiligung):

- Rundum-Sorglos-Paket bis Reisepreis 4.000 € = € 224,00 p.P.
 Rundum-Sorglos-Paket bis Reisepreis 5.000 € = € 264,00 p.P.
 Rundum-Sorglos-Paket bis Reisepreis 6.000 € = € 319,00 p.P.
 Rundum-Sorglos-Paket über Reisepreis 6.000 € = auf Anfrage

Reiserücktrittskostenversicherung inkl. Reiseabbruch-Versicherung (ohne Selbstbeteiligung):

- Reiserücktrittskostenversicherung bis Reisepreis 4.000 € = € 179,00 p.P.
 Reiserücktrittskostenversicherung bis Reisepreis 5.000 € = € 229,00 p.P.
 Reiserücktrittskostenversicherung bis Reisepreis 6.000 € = € 279,00 p.P.
 Reiserücktrittskostenversicherung über Reisepreis 6.000 € = auf Anfrage

Name _____

Name _____

Vorname _____

Vorname _____

Straße _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____ Geb.Datum _____

Telefon _____ Geb.Datum _____

Email Adresse: _____

Email Adresse: _____

Die Anzahlung von 35 % des Reisepreises pro Person zzgl. Versicherungsprämie (wenn gebucht) werde ich nach Erhalt der Reisebestätigung auf Ihr Konto IBAN DE70 3055 0000 0080 1227 24, SWIFT-BIC WELA DE DN bei der Sparkasse Neuss überweisen. Restzahlung fällig 45 Tage (08.07.2016) vor Reisebeginn.

Bei Kreditkartenzahlung wird ein Disagio von 1 % zzgl. Mehrwertsteuer von uns berechnet (MasterCard + Visa).

Ich erkenne die Reise- und Zahlungsbedingungen des Reiseveranstalters sowie die Bedingungen des Reiseprogramms auch im Namen meiner mit angemeldeten Teilnehmern an.

Ort/Datum.....Unterschrift.....