## Reiseanmeldung





## Reiseziel:

Bamberg - Mittelalterlicher Charme und Weltkulturerbe

Termin: 08.09.2022 - 11.09.2022

Bavaria Tours GmbH, Bergstr. 1 94239 Ruhmannsfelden, Tel: 09929 740 33 00, info@bavariatours-gmbh.de

Maßgeblich sind im Übrigen die Angaben in unserem Prospekt "SNH Hofheim - Bamberg", sowie Ihre besondern Vorgaben für die Reise. Prospektangaben und Ihre Vorgaben sind Vertragsinhalt, soweit nicht abweichende Vereinbarungen getroffen werden.

Hiermit melde ich	mich/uns für die folgende Reise ver	erbindlich an:				
1. Person: Name: Vo         PLZ, Ort Straße, Nr         Tel: Mobil:		rname: Nationalität				
			GebDatu			
		e-mail:				
	vollständig geimpft gen					
2. Person: Name:	Vo	rname:	ame: Nationalität			
PLZ, Ort	Straße, Nr	GebDatu		m		
Tel:	Mobil:		e-mail:			
Covid-19-Status:	vollständig geimpft gene	esen				
Bitte gewünschte	Zimmerkategorie und Versicherung	ankreuzen.				
Pauschalreisepre	is in € pro Person eschlossen: vgl. Prospekt "SNH Hofheim -	Doppelzimmer		537		
Bamberg"		<b>Einzelzimmer</b> (begrenzetes Kontingent - Vergabe in der Reihenfolge des Buchungseingangs)		587		
Reiseversicherung	Preis in € pro Person			DZ	EZ	
ELVIA Reiserücktritt-Basisschutz (Reiserücktritt-Versicherung - ohne Selbstbehalt)					24	
<b>ELVIA Reiserücktritt-Vollschutz Plus-Paket</b> (Reiserücktritt-, Reiseabbruchversicherung, Reise-Assistance, Reisekranken-					32	
versicherung inkl. Krankenrücktransport - ohne Selbstbehalt) Keine Versicherung gewünscht						
Anzahlung: 20 % des F Mindestteilnehmerza Rücktritt vor Reisebeg Einreisebedingungen:	nverbindlich):	chen vor Reisebegir bektangaben zur Rei digung nach Ziff. 9 c sbürger einen gülti	nn ise "SNH Hofheim - Bamberg" der Allgemeinen Reisebedingunge gen Personalausweis oder Reisepa		ben Si	— e eine
Es gelten die Reisebed	<b>lingungen des Veranstalters</b> Bavaria Tours		_	9 740	33 00,	
e-mail: info@bavariato Hinweis für mobilitäts Sie uns vor Ihrer Buch	seingeschränkte Gäste: Diese Reise ist für i	mobilitätseingeschr	ränkte Gäste nur bedingt geeignet	Bitte	kontak	ktieren
Bei Anmeldung mehre	rer Personen: Hiermit erkläre ich ausdrückl	ich, die Reisepreise	auch für die mitangemeldeten Per	rsonen	zu leis	ten.
Unterschrift						
	len nur zu Zwecken der Ausführung meinen Reisebedingungen des Vera		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	genu	ıtzt.	
☑ Ich bin damit •	ormationen zur Pauschalreise" habe einverstanden, dass meine Daten zu espeichert werden.		cken ausschließlich bei und f	<sup>f</sup> ür Ba	varia	
Name. Vorname	ame. Vorname Datum. Unterschrift					

65719 Hofheim/Taunus, Telefon: 06192 / 966561, Mail: mb@snh-hofheim.de

Auskunft & Anmeldung: SeniorenNachbarschaftsHilfe e. V., Burgstraße 28,