

VERBINDLICHE REISEANMELDUNG

Entdecken Sie den Zauber Skandinaviens Oslo – Schweden - Kopenhagen

11. Mai bis 18. Mai 2025

Anmeldung bitte einsenden an:



Bezirksverband für Gartenkultur und Landespflege Niederbayern e.V.
 Albert Hiergeist, Bahnhofsallee 14, 94563 Otzing, Telefon 09931-8325
albert.hiergeist@onlinehome.de

Letzter Anmeldetermin: 01.02.2025

WICHTIG: Führen Sie während der Reise einen gültigen Personalausweis mit.
 Die Reisedokumente sollten nach der Rückkehr nach Hause noch gültig sein.

1. _____

Name	alle Vornamen lt. PA	Geburtsdatum
Nr. PA/Reisepass	gültig von – bis	Ausstellungsort

2. _____

Name	alle Vornamen lt. PA	Geburtsdatum
Nr. PA/Reisepass	gültig von – bis	Ausstellungsort
Straße	PLZ/ Ort	
Telefon	Email	

Ich/wir möchten an der von Ihnen vermittelten Reise mit Personen teilnehmen
 und bitten um feste Reservierung und Bestätigung (bitte ankreuzen):

	Bitte buchen Sie für mich/ uns	Preis pro Person
<input type="checkbox"/>	Unterbringung im Doppelzimmer	€ 2.095,00
<input type="checkbox"/>	Unterbringung im Einzelzimmer mit Zuschlag	€ 375,00
<input type="checkbox"/>	Buchbare Versicherungen finden Sie auf einem separaten Beiblatt.	

Mit Ihrer Anmeldung wird eine Anzahlung von € 420,00 pro Person fällig. Die Restzahlung wird am 15.03.2025 abgebucht. Ich bin damit einverstanden, dass die Anzahlung und eventuell Versicherungsbeiträge und der restliche Reisepreis zu den o.g. Zeitpunkten durch den Bezirksverband Niederbayern als Vermittler der Reise von meinem Konto abgebucht werden.

Bank: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Mit meiner Unterschrift trete ich auch gleichzeitig für die Anmeldung aller von mir genannten Personen verbindlich ein und anerkenne für alle die Zahlungs- und Reisebedingungen des Reiseveranstalters „Studienreisen Bock GmbH, Gerolzhofen“ an. Sie finden diese unter www.studienreisen-bock.de.

Mit der Speicherung der personenbezogenen Daten bin ich einverstanden. Die Datenschutzerklärung von Studienreisen Bock GmbH ist einsehbar unter www.studienreisen-bock.de. Ich habe diese zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese auch im Namen der von mir mitangemeldeten Teilnehmer.

 Ort/ Datum Unterschrift