

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden, danke.

Anmeldung

EINGANG

an: **UNION Reiseteam Ahrensburg**, Rondeel 4, 22926 Ahrensburg
Tel. 04102-899 723 - Fax: 04102-899 724 - E-Mail: reiseteam@union-reiseteam.de

1. Person:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

geboren am: ____ . ____ . ____ in _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Einstiegswunsch: _____

(siehe Rückseite Reise- und Veranstaltungsprogramm-Heft)

2. Person:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

geboren am: ____ . ____ . ____ in _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Einstiegswunsch: _____

(siehe Rückseite Reise- und Veranstaltungsprogramm-Heft)

WICHTIG:
Bei Flugreisen müssen die Namen identisch sein wie im maschinenlesbaren Teil Ihres Ausweisdokumentes.

Reise-Nr.	Datum	Reiseziel	Pers.-Zahl	D.-Zi.	E-Zi.	Abbuchung

Bei Mehrtagesfahrten empfehlen wir den Abschluss einer Reiserücktrittskostenversicherung (RRV).
Gewünscht: Ja

Ich stimme der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zu: Ja
Ich stimme den Reisebedingungen zu: Ja

Bitte geben Sie uns Ihre **E-Mail-Adresse** auf, damit Sie den kostenlos **Newsletter** per E-Mail erhalten.
Oder: Auf unserer **Homepage: www.union-reiseteam.de** für den Newsletter eintragen.

Bezahlung
Bei Mehrtagesfahrten Überweisung oder Sepa-Lastschrift. Bei Tagesfahrten nur Sepa-Lastschrift.

IBAN: _____
BIC: _____ Bank: _____

Aus Kostengründen bitte **keine Rückbelastung** veranlassen!

Datum: _____ Unterschrift: _____