



Bitte im Fensterumschlag
per Post an:

Krüger reisen : KRÜGER-REISEN !

Krüger Reisen GmbH
Pirolweg 6

88048 Friedrichshafen

oder per Fax 07541 / 2 43 39

Ernsthaftes Interesse (noch nicht verbindlich)

Anmeldung

zur _____ Reise und

zur _____ Reise/Ausflug/Kunstoffahrt

für

Vorname, Name

Geb.-Datum

Staatsangehörigkeit

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Telefon

für

Vorname, Name

Geb.-Datum

Staatsangehörigkeit

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Telefon

(Weitere Namen bitte auf Rückseite)

Bitte Gewünschtes ankreuzen:

- Einzelzimmer Sonstige Wünsche _____
- Sitzplatz im Bus in der 1. oder 2. Reihe zu EURO 5,- / Tag / Person Sitzplatz hintere Reihe/n
- Sitzplatz im Bus in der 3. oder 4. Reihe zu EURO 2,- / Tag / Person Sitzplatz bei Mittelausstieg
- Reiserücktrittskostenversicherung Ich habe eine Reiserücktrittskostenversicherung
- Versicherungspaket (Kranken-, Gepäck-, Rücktransport-, Unfall- und Reiserücktrittskostenversicherung)
- Bitte fällige Reisekosten (Anzahlung sofort) abbuchen. Wird überwiesen

Bankinstitut

BLZ

Konto-Nr.

Konto-Inhaber

Datum

Unterschrift