



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