



Bitte senden Sie die Reiseanmeldung an folgende Adresse:

World Pictures alpin-reisen
Jörg Jahn
Brunnenstraße 19
95183 Feilitzsch

oder per Fax an: 0 83 22 / 71 53

Reiseteilnehmer 1:

| | | | | | |
|-------------|----------------------|----------|----------------------|----------|----------------------|
| Name: | <input type="text"/> | Vorname: | <input type="text"/> | Telefon: | <input type="text"/> |
| Straße/Nr.: | <input type="text"/> | | | | |
| PLZ: | <input type="text"/> | Ort: | <input type="text"/> | Land: | <input type="text"/> |
| Geburtstag: | <input type="text"/> | E-Mail: | <input type="text"/> | | |

Optional - Reiseteilnehmer 2: (Bei Anmeldung mehrerer Teilnehmer tragen Sie diesen bitte hier ein - bitte vollständig ausfüllen).

| | | |
|-------------|----------------------|----------------------|
| Name: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Straße/Nr.: | <input type="text"/> | |
| PLZ: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Geburtstag: | <input type="text"/> | |

Optional - Reiseteilnehmer 3: (Bei Anmeldung mehrerer Teilnehmer tragen Sie diesen bitte hier ein - bitte vollständig ausfüllen).

| | | |
|-------------|----------------------|----------------------|
| Name: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Straße/Nr.: | <input type="text"/> | |
| PLZ: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Geburtstag: | <input type="text"/> | |

Ich/wir buchen verbindlich die folgende Reise/Reiseleistung:

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---|
| Reise-Titel: | <input type="text"/> | | |
| Reisetermin: | vom: <input type="text"/> | bis: <input type="text"/> | Reisepreis pro Person in Euro: <input type="text"/> |
| Vegetarische Verpflegung gewünscht: | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | |

Optional Bemerkung/Nachricht:

Unterschrift:

Hiermit akzeptiere ich die Allgemeinen Reisebedingungen des OASE AlpinCenters. Die ARB liegen mir vor bzw. mir ist bekannt, dass ich diese im Internet unter www.wp-reisen.de herunterladen/einsehen kann. Auf Wunsch kann/können ich/wir stets vom Auftragnehmer die ARB zugesandt erhalten. Ich erkläre ausdrücklich, daß ich die vertraglichen Verpflichtungen für alle von mir angemeldeten Teilnehmer übernehme.

Ort/Datum:

Unterschrift: