

## Anmeldeformular zur Radio Stephansdom Opernreise Schubertiade am 24. - 28.06.2015

**Bitte retournieren Sie dieses Anmeldeformular an:**

Mondial Medica Reisebüro GmbH, Währinger Gürtel 18-20, A-1090 Wien, z.Hd.: Frau Petra Reiberger  
Tel +43/1/402 40 61-0, Fax +43/1/402 40 61-20, E-mail: reiberger@mondial.at

Ich melde hiermit verbindlich die Teilnahme von \_\_\_\_\_ Person/en zu o.g. Reise an und erkenne die Stornobedingungen dieser Reise an (schicken wir auf Wunsch gerne zu). Ihre Passdaten benötigen wir für den schnelleren Check-In in den Hotels bzw. für die korrekte Flugbuchung.

Vor- und Zuname des <b>Teilnehmers</b> (wie im Reisepass)	Passnummer & Nationalität des Teilnehmers
Geburtsdatum Teilnehmer	Ausstellungsdatum und -ort des Passes des Teilnehmers
Vor- und Zuname der <b>Begleitperson</b> (wie im Reisepass)	Passnummer & Nationalität der Begleitperson
Geburtsdatum Begleitperson	Ausstellungsdatum und -ort des Passes der Begleitperson
<b>Adresse für Rechnungslegung</b>	
Straße	PLZ/Ort
Tel. (tagsüber)	Tel. (privat)
Fax	E-mail

**Unterbringung:**

- Doppelzimmer  
 Einzelzimmer

**Anmeldung zum Liederabend Micheal Volle/Helmut Deutsch am 25.06.** (nicht im Reisepreis inkl.)

- Ja  
 Nein

**Anreise:**

- ab/bis Wien  
anderer Abflughafen: \_\_\_\_\_ (Preis auf Anfrage)

**Reiseversicherung gewünscht?**

- Ja  
 Nein

Mit dieser Anmeldung ist nach Erhalt der Buchungsbestätigung eine Anzahlung in der Höhe von EUR 200,- fällig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Es gelten zusätzlich zu den gesonderten Stornobedingungen für diese Radio Stephansdom Kulturreisen die „Allgemeinen Reisebedingungen“ der Bundeskammer der gewerblichen Wirtschaft. Die Mondial Medica Reisebüro GmbH ist unter der Eintragsnummer 1998/0415 im Veranstalterverzeichnis des Bundesministeriums für Wirtschaft, Familie und Jugend registriert. Die Absicherung erfolgt durch Bankgarantie. Der Abwickler gem. §3/Zif.2 RSV ist die EUROPÄISCHE Reiseversicherungs AG, Kratochwjlestraße 4, 1220 Wien, Tel.: 01/ 01/317 25 00, Fax: 01/319 93 67. Im Insolvenzfall sind sämtliche Ansprüche bei sonstigem Anspruchsverlust innerhalb von 8 Wochen ab Eintritt der Insolvenz beim Abwickler zu melden.