

## Anmeldeformular zur radio klassik Hörerreise Prag (5. - 8.12.2015)

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).

Vor- und Zuname des Teilnehmers (wie im Reisepass)	Geburtsdatum des Teilnehmer
Vor- und Zuname der Begleitperson (wie im Reisepass)	Geburtsdatum der Begleitperson
Adresse für Rechnungslegung	
Straße	PLZ/Ort
Tel.	E-mail

Unterbringung:

- Doppelzimmer  
 Einzelzimmer

Anreise:

- Bahnreise ab/bis Wien (inkl. im Pauschalpreis)  
 Andere Verbindung ab/bis \_\_\_\_\_ (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