

# Anmeldung

## Pilgerreise in das Heilige Land 22.10.-29.10.2011

Wird nur vom bp ausgefüllt  
BUNR. ....  
REDA. ....

### Rechnungsempfänger/Reisender

- ☐ Frau      ☐ Herr  
☐ Kind (unter 16 Jahre, bitte Geburtsdatum eintagen)

Vorname \_\_\_\_\_  
(Passname) \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße/ Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber) \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Sonderwünsche \_\_\_\_\_

### Mitreisender

- ☐ Frau      ☐ Herr  
☐ Kind (unter 16 Jahre, bitte Geburtsdatum eintagen)

Vorname \_\_\_\_\_  
(Passname) \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße/ Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber) \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Sonderwünsche \_\_\_\_\_

☐ Einzelzimmer (beschränkt verfügbar)

☐ Doppelzimmer mit \_\_\_\_\_

☐ Dreibettzimmer mit \_\_\_\_\_

#### Reiseversicherungen:

- ☐ Rundum-Sorglos-Paket  
    ☐ mit Selbstbehalt    ☐ ohne Selbstbehalt  
☐ Reisekrankenversicherung  
    ☐ mit Selbstbehalt    ☐ ohne Selbstbehalt

#### Reiseversicherungen:

- ☐ Rundum-Sorglos-Paket  
    ☐ mit Selbstbehalt    ☐ ohne Selbstbehalt  
☐ Reisekrankenversicherung  
    ☐ mit Selbstbehalt    ☐ ohne Selbstbehalt

Die im Rahmen des Vertragsverhältnisses entstehenden Daten werden gespeichert. Die Behandlung der Daten erfolgt in Übereinstimmung des Bundesdatenschutzes. Das Bayerische Pilgerbüro speichert Ihre Daten, um diese zu internen Werbezwecken zu nutzen. Sollten Sie hiermit nicht einverstanden sein, haben Sie die Möglichkeit gemäß § 28 Abs. 4 s.2 BDSG das Recht zu widersprechen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Reisebedingungen des Bayerischen Pilgerbüros einverstanden.

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Anmeldung bitte an:  
Herrn  
Pastor Burkhard Schmelz  
Kortenstr. 2  
45549 SPROCKHÖVEL

bayerisches  
pilgerbüro 