

## REISEANMELDUNG

Für Ihre Reiseanmeldung verwenden Sie bitte das beigefügte Anmeldeformular. Bitte geben Sie mit Ihrer Anmeldung auch schon Ihre Versicherungswünsche an. Ihre Anmeldung richten Sie bitte an

Katholische Kirchengemeinde  
St. Josef, Haßlinghausen  
Kortenstraße 2  
45549 Sprockhövel

## Anmeldeschluss: 27.02.2015

Im Pfarrbüro werden die Anmeldungen gesammelt und an den mit der Durchführung beauftragten Reiseveranstalter VIATOR-REISEN, Dortmund, weitergeleitet. Von VIATOR-REISEN erhalten Sie sodann Ihre Buchungsbestätigung mit Kostenaufstellung. Nach Eingang dieser Buchungsbestätigung ist eine Anzahlung in Höhe von 20 % des Reisepreises zzgl. der Reiseversicherungsprämie erforderlich. Die Restzahlung ist bis 16 Tage vor Reisebeginn unaufgefordert vorzunehmen. Erst nach Eingang der Zahlung erfolgt der Versand der Reiseunterlagen, ca. 10 Tage vor Reisebeginn.

## RÜCKTRITT VON DER REISE - STORNIERUNGSKOSTEN

Es gelten die aktuellen Reisebedingungen der VIATOR-REISEN, Dortmund. Nachfolgender Auszug aus den Reisebedingungen nennt die pauschalierten Rücktrittsgebühren. Diese betragen

bis 60 Tage vor Reisebeginn	20 %
bis 35 Tage vor Reisebeginn	25 %
bis 22 Tage vor Reisebeginn	30 %
bis 15 Tage vor Reisebeginn	45 %
bis 8 Tage vor Reisebeginn	55 %
bis 1 Tag vor Reisebeginn	75 %
am Tag des Reisebeginns oder bei Nichtantritt der Reise	90 %

des Reisepreises.

Die ausführlichen Reisebedingungen von VIATOR-REISEN finden Sie im Internet unter [www.viator.de](http://www.viator.de). Außerdem bekommt sie jeder Teilnehmer zusammen mit seiner Buchungsbestätigung zugeschickt.

Wir empfehlen den Abschluss einer Reiserücktrittskosten-Versicherung.

# REISEANMELDUNG

Kath. Kirchengemeinde St. Josef - Haßlinghausen

## LISSABON – FÁTIMA - PORTO

8-tägige Flugreise vom 3. bis 10. Oktober 2015

### ANMELDUNG 1

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

☐ Doppelzimmer ☐ Einzelzimmer

Gemeinsame Reise mit \_\_\_\_\_

Reise-Rücktrittskosten-Versicherung ☐ (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Sorglospaket inkl. RRV ☐

### ANMELDUNG 2

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

☐ Doppelzimmer ☐ Einzelzimmer

Gemeinsame Reise mit \_\_\_\_\_

Reise-Rücktrittskosten-Versicherung ☐ (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Sorglospaket inkl. RRV ☐

**Mit den Reisebedingungen von VIATOR-REISEN bin ich / sind wir einverstanden.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_