

ANMELDEFORMULAR

Bitte alle Felder ausfüllen!



An

Susanne Lafer

Mail: susi.lafer@gmail.com, Tel. 0699/18530901

oder Abgabe in den Pfarrkanzleien

Veranstalter: GEO REISEN, 8010 Graz, Hamerlinggasse 6, Tel. 0316/813001-13

Hiermit melde ich mich verbindlich zu nachfolgender Reise an (bitte um rasche Anmeldung)

Reisetitel:	IRLAND Mit dem Seelsorgeraum Schilcherland	Termin 20.06.-27.06.2025
Mindestteilnehmerzahl:	35 Personen	
Preis pro Person im Doppelzimmer:	2290 EUR	
Einzelzimmerzuschlag:	490 EUR	

REISETEILNEHMER 1
Nachname lt. Reisepass: _____
Vorname lt. Reisepass: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Mail: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

REISETEILNEHMER 1
Nachname lt. Reisepass: _____
Vorname lt. Reisepass: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Mail: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Zimmer: Doppelzimmer (½ Doppelzimmer mit : _____) Einbettzimmer

Komplettschutzversicherung: NEIN JA (EUR 173 pro Person im Doppelzimmer und EUR 200 im Einzelzimmer)

Besondere Wünsche/Anmerkungen (Allergien, Vegetarier etc.): _____

Die aktuellen Einreisebestimmungen für Irland sind am Programm vermerkt und werden vor Abreise aktualisiert.

**WICHTIG! Wir benötigen eine gut lesbare PASSKOPIE
Auch als Farb-Scan per Mail möglich, an johann.seebacher@geo.at!**

Diese Bestellung ist durch Ihre Unterschrift rechtsverbindlich. Als Unterzeichner haften Sie für die Vertragserfüllung aller angegebenen Personen. Für Raiffeisen Reisen ist Ihre Bestellung erst nach Bestätigung durch den Leistungsträger verbindlich. Mündliche Zusagen und Absprachen bedürfen der Schriftform. Über die Einreiseformalitäten, Pass- und Visavorschriften, sowie über die gesundheitspolizeilichen Formalitäten wurden Sie unterrichtet. Ich nehme die Datenschutzhinweise zur Kenntnis und habe die vorvertraglichen Informationen erhalten.
Mit der Zusendung von Reiseinformationen bin ich einverstanden. Ich kann diese Zustimmung jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____