

REISEANMELDUNG

für meinen/unseren FKK-Urlaub im Jahre 20__

- Bitte in Blockschrift ausfüllen -

Urlaubsziel/Rundreise/Segeltörn	Code	Reisebeginn		Reiseende		- *Bitte die gewünschte Reiseart ankreuzen -			
		Tag	Monat	Tag	Monat	*Flug	Abflughafen	*PKW	*Bus

Kontaktdaten des Anmelders:

Name:	Telefon:
Vorname:	Telefax:
Straße:	E-Mail:
PLZ, Ort:	Mobil-Nr.:

Alle Reisetilnehmer - inkl. Anmelder

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

DFK-Mitglied ja nein Verein _____ Mitgl.-Nr. _____
 Hiermit bestelle(n) ich/wir _____ INF-FNI-Ferienausweis(e).

Gewünschte Unterbringung - Bitte ankreuzen und Typ angeben -

<input type="checkbox"/> Hotel		<input type="checkbox"/> Bungalow/Pavillon	Typ
<input type="checkbox"/> Einzelzimmer	Typ	<input type="checkbox"/> Appartement/Studio	Typ
<input type="checkbox"/> Zweibettzimmer	Typ	<input type="checkbox"/> Ferienwohnung	Typ
<input type="checkbox"/> Zweibettzimmer/Alleinbenutzung	Typ	<input type="checkbox"/> Mobilhome	Typ
<input type="checkbox"/> Dreibettzimmer	Typ	<input type="checkbox"/> Segeltörn	
<input type="checkbox"/> Familienzimmer	Typ	<input type="checkbox"/> Zweibettkabine	Typ
<input type="checkbox"/> Kinderbett	Typ	<input type="checkbox"/> Dreibettkabine	Typ

Gewünschte Verpflegung - Bitte ankreuzen -

Erwachsene	Kinder
<input type="checkbox"/> All-inclusive	<input type="checkbox"/> All-inclusive
<input type="checkbox"/> Vollpension	<input type="checkbox"/> Vollpension
<input type="checkbox"/> Halbpension	<input type="checkbox"/> Halbpension
<input type="checkbox"/> Übernachtung/Frühstück	<input type="checkbox"/> Übernachtung/Frühstück
<input type="checkbox"/> Selbstverpflegung	<input type="checkbox"/> Selbstverpflegung

Zu Ihrer Sicherheit: - Ihren gewünschten Reiseschutz bitte ankreuzen -

<input type="checkbox"/> Reiserücktrittskosten-Versicherung
<input type="checkbox"/> Reiseabbruch-Versicherung
<input type="checkbox"/> Rundum-Sorglos-Paket
<input type="checkbox"/> Ich wünsche keinen Reiseschutz

Bemerkungen: _____

Für die Buchung gelten die in unserem aktuellen Katalog abgedruckten Reisebedingungen. Ich habe davon ein Exemplar erhalten und erkenne diese für alle teilnehmenden Personen an. Ich erkläre, dass ich auch in Vollmacht der übrigen Personen handle und für deren Zahlungsverpflichtungen neben diesen einstehe.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____



Freu' Dich drauf!

Miramare Reisen GmbH · Postfach 13 22 · 53335 Meckenheim
 Telefon 02225 837460 · Fax 02225 837462 · urlaub@miramare-reisen.de · www.miramare-reisen.de