



Reiseanmeldung Volksbundreise

Reise Nr. BiR-VB24-..... / Datum:

Anmelder:

(Titel) Vorname Name:

Str. Nr.:

PLZ Ort:

Tel. + Mobil:

Fax/E-Mail:

reisende Personen:

(Titel) Vorname Name, ...	Zimmer Kabine	Reise- versicherung Code
..... geb. am in Staatsangeh. <input type="checkbox"/> PA / <input type="checkbox"/> RP-Nr. Mitglieds-Nr. (falls vorhanden)	<input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> IK <input type="checkbox"/> AK	<input type="checkbox"/> 5P <input type="checkbox"/> 4K <input type="checkbox"/> RR
..... geb. am in Staatsangeh. <input type="checkbox"/> PA / <input type="checkbox"/> RP-Nr. Mitglieds-Nr. (falls vorhanden)	<input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> IK <input type="checkbox"/> AK	<input type="checkbox"/> 5P <input type="checkbox"/> 4K <input type="checkbox"/> RR
..... geb. am in Staatsangeh. <input type="checkbox"/> PA / <input type="checkbox"/> RP-Nr. Mitglieds-Nr. (falls vorhanden)	<input type="checkbox"/> DZ <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/> IK <input type="checkbox"/> AK	<input type="checkbox"/> 5P <input type="checkbox"/> 4K <input type="checkbox"/> RR

Zustieg: Leipzig Halle-Peißen Magdeburg

anderer gewünscht¹:

besondere Wünsche¹, Bemerkungen:

Die folgende **Kriegsgräberstätte** ist für uns besonders wichtig

(bitte ggf. Name des Toten, Geb.Datum und Verwandtschaftsgrad angeben):

.....
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die AGB² u. die Datenschutzerklärung (DSE)² des Veranstalters an.

.....
Datum.....

.....
Unterschrift (Anmelder)

¹ vorbehaltlich der Bestätigung durch den Reiseveranstalter

² AGB + DSE siehe www.biermann-reisen.de oder bitte anfordern

