



Reiseanmeldung Volksbundreise

Reise Nr. BiR-VB25-..... / Datum:

Anmelder:

(Titel) Vorname Name:

Str. Nr.:

PLZ Ort:

Tel. + Mobil:

Fax/E-Mail:

reisende Personen:

(Titel) Vorname Name, ... <i>Bitte komplett ausfüllen!</i>	Zimmer	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"/> P <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> R
..... 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"/> P <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> R
..... 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"/> P <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> R

Zustieg: Leipzig Halle-Peißen Magdeburg
 Berlin (nur nach Polen)

besondere Wünsche, z.B. anderer Zustieg¹, 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

