

# Reiseanmeldung

Reise: Sonderreise nach Israel anlässlich der Ausstellung "Das Leben danach" / "HaChaim SheAchare" über die Kinderzentren Kloster Indersdorf 1945- 48

Reisedatum:  19.01. – 22.01.2019 (Sa – Di, Kurzreise) 9ILT1501  
 19.01. – 27.01.2019 (Sa – So, Sonderreise)

**Rechnungsempfänger/Reisender**

Frau  Herr

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

Vorname: \_\_\_\_\_  
(wie im Pass angegeben)

Straße/ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / Handynummer: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
(für visapflichtige Reisen / bei mitreisenden Kindern)

Sonderwünsche: \_\_\_\_\_  
(z.B. vegetarisches Essen)

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Reisepass-Nr. gültig bis:** \_\_\_\_\_

**Mitreisender**

Separate Rechnung erwünscht

Frau  Herr  Kind (unter 18 Jahre: Geburtsdatum angeben)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Reisepass-Nr. gültig bis:** \_\_\_\_\_

Einzelzimmer (begrenzt verfügbar)  Doppelzimmer mit:

Dreibettzimmer mit:

## Versicherungen der Europäischen Reiseversicherung

**Reiserücktrittskostenversicherung**

ist im Reisepreis inbegriffen


**Ergänzender RundumSorglos-Schutz € 31,00**

Reisender  Mitreisender


(inkl. Reisekrankenversicherung mit med. Notfall-Hilfe, Reisegepäckversicherung, Reiseabbruchversicherung)

Ich möchte den bp-Newsletter per E-Mail bestellen

Meine Buchung erfolgt auf Grundlage der Reisebedingungen des Bayerischen Pilgerbüros e.V. und der Bayerischen Pilgerbüro Studienreisen GmbH.

 Ort, Datum, Unterschrift

Ich erkläre weiterhin ausdrücklich, dass ich für die vertragliche Verpflichtung aller in der Anmeldung aufgeführten Personen wie für meine eigene einstehe.

 Ort, Datum, Unterschrift

Anmeldung bitte senden an:  
 Bayerisches Pilgerbüro  
 Studienreisen GmbH  
 Dachauer Str. 9  
 80335 München  
 Fax: 089 / 54 58 11 – 69  
 E-Mail: info@pilgerreisen.de