

Reiseanmeldung

Bitte einsenden, faxen
oder mailen an:

HNA Leserreisen
Postfach 10 10 09
34010 Kassel

Fax 05 61 / 2 03 24 25
leserreisen@hna.de

HNA
Reisen

– als Vermittler –

Leserreisen

Beratung und Buchung:
Postfach 10 10 09
34010 Kassel
Telefon 05 61 / 2 03 24 24
www.hna.de/leserreisen

Reiseveranstalter:



Reise Nr.: HNA LR 2021 POP FL01

HNA-Abonnement: ja nein HNA-Kunden-Nr.: _____ Abo-Bonus: _____ €

Hiermit melde ich ____ Person/en für die Reise **Baltikum** verbindlich an:

Name **Vorname** **Geb.-Datum**

Bitte geben Sie die korrekten Namen laut Reisepass an, nachträgliche Änderungen nur gegen Gebühr möglich!

1. _____

2. _____

Adresse: _____

Telefon: _____ **Email/Handynummer*:** _____

*Bitte beachten Sie, dass wir gemäß IATA Resolution 830d verpflichtet sind, Ihre E-Mail-Adresse oder Handynummer an die Fluggesellschaft weiterzuleiten. Sie werden ausschließlich für flugbezogene Informationen (z.B. Verspätungen, Flugausfälle oder Gate-Änderungen) und nicht für Marketing- oder Werbezwecke genutzt. Wenn Sie keine Daten angeben oder der Weitergabe widersprechen, erklären Sie sich einverstanden, keine kurzfristigen Informationen zu Ihrem Flug zu erhalten.

<p>Reisetermin: _____ Bitte eintragen!</p> <p>Zimmerart: <input type="checkbox"/> Doppelzimmer <input type="checkbox"/> Einzelzimmer</p> <p>Zusatzleistungen: <input type="checkbox"/> Eintritt Wasserburg Trakai 15,- € <input type="checkbox"/> Bierbrauerei „Švityrys“ 25,- € <input type="checkbox"/> Bootsfahrt Rigaer Stadtkanal und Fluss Daugava 20,- €</p>	<p><input type="checkbox"/> Halbtägiger Ausflug nach Jurmala 25,- € <input type="checkbox"/> Abendessen in Tallinn 35,- €</p> <p>*Mindestteilnehmerzahl 2 Personen</p> <p>Reiseversicherungen: Reise-Rücktrittskosten-Versicherung inklusive Reise-Abbruch-Versicherung: <input type="checkbox"/> mit Selbstbehalt <input type="checkbox"/> ohne Selbstbehalt</p> <p>Die Informationsblätter zu Versicherungsprodukten können Sie vor Abschluss der Versicherung bei uns anfordern.</p>
--	--

Sonstiges (z.B. Allergien, Diätwünsche, Hilfestellungen):

Nach Erhalt der Bestätigung werde ich innerhalb von 10 Tagen eine Anzahlung in Höhe der Anzahlungsrechnung per Überweisung auf das Konto bei der Volksbank Main Spitze eG, IBAN: DE85 5086 2903 0000 1624 26, BIC: GENODE51GIN, leisten.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Die beiliegenden Allgemeinen Reisebedingungen des Veranstalters mundo Reisen GmbH & Co. KG erkenne ich, auch im Namen der hier von mir angemeldeten Personen, an. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten, die mich und die von mir angemeldeten Personen betreffen, zur Datenverarbeitung verwendet werden, soweit dies der Vertragsabwicklung dient. Unsere vollständige Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Website www.mundo-reisen.de neben dem Impressum oder können diese bei uns anfordern.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____