

# 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 FL 05

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

Hiermit melde ich \_\_\_ Person/en für die Reise **Island** 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.

**Reisetermin:** 07.12.-14.12.2021

### Zimmerart:

- Doppelzimmer 3 Sterne-Hotel 1.499,- €
- Doppelzimmer 4 Sterne-Hotel 1.579,- €
- Einzelzimmer 3 Sterne-Hotel 1.799,- €
- Einzelzimmer 4 Sterne-Hotel 1.944,- €

### Zusatzleistungen:

- Ausflug zur Blauen Lagune 169,- €
- Borgarfjördur 155,- €
- Bahnfahrt zum/vom Flughafen 90,- €

### Reiseversicherungen:

Reise-Rücktrittskosten-Versicherung inklusive  
Reise-Abbruch-Versicherung:

- mit Selbstbehalt
- ohne Selbstbehalt

Die Informationsblätter zu Versicherungsprodukten können Sie vor Abschluss der Versicherung bei uns anfordern.

### 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](http://www.mundo-reisen.de) neben dem Impressum oder können diese bei uns anfordern.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_