

Reiseanmeldung

Bitte einsenden, faxen
oder mailen an:

HNA-Leserreisen
Postfach 10 10 09
34010 Kassel
Fax 0561 203-2876
leserreisen@hna.de



Beratung und Buchung:

Postfach 10 10 09 • 34010 Kassel
Tel. 0561 203-2424 • leserreisen.hna.de

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

Reiseveranstalter:



...DEM ALLTAG ENTFLIEHEN!

Reise Nr.: LR **2025 FRÖ FL04**

Ich/Wir buche(n) die Reise nach:
Reisetermin: 21.10. – 28.10.2025

Santorin
Abflughafen: Kassel-Calden

ACHTUNG! Ihre Angaben auf der Anmeldung müssen mit denen in Ihrem Ausweisdokument, welches Sie während der Reise mit sich führen, zwingend übereinstimmen. Die Angabe Ihrer E-Mailadresse bei Anmeldung ist zwingend erforderlich. Wir sind verpflichtet, Ihre Kontaktdaten an die Fluggesellschaft weiterzuleiten.

Meine Daten / 1. Person (Reiseanmelder):

Zimmerart: DZ DZ superior EZ

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ Postleitzahl _____ Wohnort _____

Mobile Nummer _____ E-Mail _____

2. Person:

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ Postleitzahl _____ Wohnort _____

Mobile Nummer _____ E-Mail _____

Ich / Wir buche(n) folgende Leistungen:

	Preis pro Person:	Gesamtpreis:
DZ	€ 1.259,-	€
DZ superior	€ 1.899,-	€
EZ	€ 1.699,-	€
Zuschlag Halbpension	€ 260,-	€
Ausflugspaket	€ 155,-	€
Bootstour bei Sonnenuntergang	€ 90,-	€
Weintour	€ 130,-	€
Insgesamt:		€

Ich melde mich und die genannte Begleitperson verbindlich zu oben genannter Reise an. Ich stehe hiermit für alle Verpflichtungen – auch für die von mir mitangemeldeten Personen – ein und erkläre ausdrücklich mein Einverständnis zu der Gültigkeit der Reisebedingungen der Frölich-Reisen GmbH (einsehbar unter www.froelich-reisen.de/arb). Die Zahlungen des Gesamtreisepreises (20% Anzahlung bei Bestätigung, Restzahlung bis vier Wochen vor Abreise) ist per Überweisung an Frölich-Reisen zu leisten.

Reiserücktrittskosten-Versicherung:

Wir empfehlen den Abschluss einer Reise-Rücktrittsversicherung. Gerne beraten wir Sie zu den Möglichkeiten bei der Hanse Merkur:

Ich wünsche eine Versicherung, bitte nehmen Sie Kontakt mit mir auf. Ich benötige keine Versicherung,

Ort, Datum:

Unterschrift: