

Reiseanmeldung

Bitte einsenden, faxen
oder mailen an:

Leserreisen
Postfach 10 10 09
34010 Kassel
Fax 0561 203-2876
info@leserreisen-
erleben.de



Beratung und Buchung:

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

Abonnent: ☐ ja ☐ nein

Kunden-Nr.: _____ Abo-Bonus: _____ €

Reiseveranstalter:

frölichreisen

momento
Reisen für mich

Reise Nr.: LR _____

Ich/Wir buche(n) die Reise nach

Reisetermine:

Abflughafen:

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:

Zimmerart: ☐ Doppelzimmer ☐ Einzelzimmer

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ Postleitzahl _____ Wohnort _____

Mobile Nummer _____ E-Mail _____

2. Person: ☐ Doppelzimmer ☐ Einzelzimmer

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ Postleitzahl _____ Wohnort _____

Mobile Nummer _____ E-Mail _____

Ich / Wir buche(n) folgende Leistungen: **Preis pro Person:** **Gesamtpreis:**

Grundpreis: € €

Zuschlag Einzelzimmer: € €

€ €

€ €

Insgesamt: €

Datum:

Unterschrift: