

ISRAEL REISE

Reiseleitung: Michael Panse



10. bis 17. Oktober 2009

Anmeldung

Reisestichwort:
Panse-09

Hiermit melde(n) ich mich (wir uns) verbindlich zu oben genannter Reise an:

1. Person:

| | | |
|------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Name | Vorname | Geburtstag |
| Straße | PLZ/Wohnort | Telefon (mit Vorwahl) |
| Reisepass-Nr. | Pass-Ausstellungsdatum | Pass gültig bis |
| Ausstellungsbehörde und -Ort | Nationalität | Geburtsort |

2. Person (Anschrift nur, falls abweichend von 1. Person):

| | | |
|------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Name | Vorname | Geburtstag |
| Straße | PLZ/Wohnort | Telefon (mit Vorwahl) |
| Reisepass-Nr. | Pass-Ausstellungsdatum | Pass gültig bis |
| Ausstellungsbehörde und -Ort | Nationalität | Geburtsort |

Erwünschtes bitte ankreuzen:

- Reiserücktrittskostenversicherung mit 20 % Selbstbehalt
- Reiserücktrittskostenversicherung ohne Selbstbehalt
- Auslandsreisekrankenversicherung
- Einzelzimmer

 **vorläufiger
Anmeldeschluss:
15. April 2009**

Nach Erhalt der Reisebestätigung werde(n) ich/wir die fällige Anzahlung von 10% des Gesamtreisepreises überweisen. Den Restbetrag bezahle(n) ich/wir nach Erhalt der Rechnung ca. 3 Wochen vor Reisebeginn. Ich akzeptiere die Reisebedingungen von hand in hand tours. Sie sind auf der Rückseite dieses Formulars abgedruckt und können jederzeit gesondert angefordert werden.

Datum _____ Unterschrift(en) _____

Anmeldung an:
CDU-Landesgeschäftsstelle
Frau Cornelia Gießler
Friedrich-Ebert-Str. 63
99096 Erfurt
Fax 0361/3459225
giessler@cdu-thuringen.de



hand in hand tours
Heiner Zahn GmbH
Postfach 65
72222 Ebhausen
Tel. 07458 / 9999-0
Fax 07458 / 9999-18
www.handinhandtours.de
info@handinhandtours.de