

Reiseanmeldung

posertouristik
Bahnhofstrasse 12 b
D-96142 Hollfeld
Tel.: 09274 – 80709-0
bus@posertouristik.de

Walter Richter
Tel.: 09274/9090655

Hiermit melde ich/wir mich/uns zur Reise nach **ITALIEN (Marken)** vom 02.11.2025 bis 07.11.2025 **verbindlich** an (Leistungen und Bedingungen laut Programm).

Teilnehmer Nummer 1: (Reiseanmelder)	Teilnehmer Nummer 2:
Name, Vorname: _____	Name, Vorname: _____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ und Ort: _____	PLZ und Ort: _____
Telefon: _____	Telefon: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen und durch die Teilnehmernummer/n ergänzen

Grundprogramm	• pro Person im Doppelzimmer	€ 900,00 p. P.	<input type="checkbox"/> _____ (Teilnehmernummer Nr.)
Grundprogramm	• pro Person im Einzelzimmer	€ 1.020,00 p. P.	<input type="checkbox"/> _____ (Teilnehmernummer Nr.)
GUTE-FAHRT-SCHUTZ inkl. RKV bis 65 Jahre	• -Reiserücktritt-Versicherung -Reiseabbruch-Versicherung -Reise-Krankenversicherung -Kranken-Rücktransport-Versicherung	€ 38,00 p. P.	<input type="checkbox"/> _____ (Teilnehmernummer Nr.)
GUTE-FAHRT-SCHUTZ inkl. RKV ab 66 bis 80 Jahre	• -Reiserücktritt-Versicherung -Reiseabbruch-Versicherung -Reise-Krankenversicherung -Kranken-Rücktransport-Versicherung	€ 78,00 p. P.	<input type="checkbox"/> _____ (Teilnehmernummer Nr.)
Reiserücktritt-Versicherung ohne Selbstbeteiligung ab 65 bis 110 Jahre	• Reiserücktritt – Versicherung Ersatz der Stornokosten zu 100 %	€ 63,00 p. P.	<input type="checkbox"/> _____ (Teilnehmernummer Nr.)

Bei Reiseanmeldung ist eine Anzahlung in Höhe von € 100,00 pro Person fällig und auf das Konto von Walter Richter zu überweisen:

Walter Richter
VR- Bank Bayreuth – Hof
IBAN: DE 76780608960009304029
Verwendungszweck: Italien 2025

**Anmeldeschluss ist der 01.08.2025.
Die Restzahlung bitte bis spätestens 30.09.2025 überweisen.**