

# Reiseanmeldung

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

Hiermit melde ich/wir mich/uns zur Reise nach **ISTRIEN** vom 02.11.2026 bis 07.11.2026 **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	€ 800,00 p. P.	<input type="checkbox"/> _____ (Teilnehmernummer Nr.)
Grundprogramm	• pro Person im Einzelzimmer	€ 920,00 p. P.	<input type="checkbox"/> _____ (Teilnehmernummer Nr.)
GUTE-FAHRT-SCHUTZ inkl. RKV bis 65 Jahre	• -Reiserücktritt-Versicherung -Reiseabbruch-Versicherung -Reise-Krankenversicherung -Kranken-Rücktransport-Versicherung	€ 56,00 p. P. im DZ € 65,00 p. P. im EZ	<input type="checkbox"/> _____ (Teilnehmernummer Nr.)
GUTE-FAHRT-SCHUTZ inkl. RKV ab 66 Jahre	• -Reiserücktritt-Versicherung -Reiseabbruch-Versicherung -Reise-Krankenversicherung -Kranken-Rücktransport-Versicherung	€ 83,00 p. P. im DZ € 99,00 p. P. im EZ	<input type="checkbox"/> _____ (Teilnehmernummer Nr.)
Reiserücktrittversicherung ohne Selbstbeteiligung bis 65 Jahre	• Reiserücktritt – Versicherung Ersatz der Stornokosten zu 100 %	€ 39,00 p. P. im DZ € 48,00 p. P. im EZ	<input type="checkbox"/> _____ (Teilnehmernummer Nr.)
Reiserücktrittversicherung ohne Selbstbeteiligung ab 66 Jahre	• Reiserücktritt – Versicherung Ersatz der Stornokosten zu 100 %	€ 50,00 p. P. im DZ € 63,00 p. P. im EZ	<input type="checkbox"/> _____ (Teilnehmernummer Nr.)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Reiseanmelde)

Bei Interesse, bitten wir um sofortige Anmeldung.