

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Reise an:

REISEZEITRAUM

(eigene Anreise)

UNTERBRINGUNG (BITTE ANKREUZEN)☐

IM DOPPELZIMMER

☐

IM EINZELZIMMER (EZ-ZUSCHLAG)

PERSÖNLICHE DATEN (TEILNEHMER)

NAME

VORNAME

GEBURTSDATUM

REISEDOKUMENT-NR

STRASSE, HAUSNUMMER

PLZ, ORT

E-MAIL-ADRESSE

TELEFON (FESTNETZ)

TELEFON (MOBIL)

FAX

LEBENSMITTELALLERGIEN BZW. -UNVERTRÄGLICHKEITEN

SONSTIGE WÜNSCHE

PERSÖNLICHE DATEN (MITREISENDE PERSON)

NAME

VORNAME

GEBURTSDATUM

REISEDOKUMENT-NR

LEBENSMITTELALLERGIEN BZW. -UNVERTRÄGLICHKEITEN

SONSTIGE WÜNSCHE

☐

Bitte unterstützen Sie mich bei der Buchung eines Fluges

☐

Ich wünsche eine Reiserücktrittsversicherung

☐

Die Allgemeinen Reisebedingungen (ALG) von naos reisen habe ich gelesen und erkläre mich und die mitreisende Person durch meine Unterschrift ausdrücklich damit einverstanden.

DATUM, UNTERSCHRIFT

naos reisen

Dr. Andreas Post

PF 6303

D-48033 Münster (Westf.)

Telefon: +49 (0) 251 – 60 90 220

Telefax: +49 (0) 251 – 961 926 14

E-Mail: info@naos-reisen.comInternet: www.naos-reisen.com