

Anmeldung zur Sonderpilgerreise „Kommt und ihr werdet sehen!“ ins Heilige Land in Zusammenarbeit mit Pater Rainer Fielenbach

Wird nur vom bp ausgefüllt
KDNR:.....
BUNR.
REDA.

RN 141525

Reisedatum vom 31.08. bis 9.09.2010

Rechnungsempfänger/Reisender

- Frau Herr
 Kind (unter 16 Jahre, bitte Geburtsdatum eintagen)

Vorname _____
(wie im Pass angegeben)

Name _____

Straße/ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon (tagsüber) _____

E-Mail-Adresse _____

Staatsangehörigkeit _____

Geburtsdatum _____._____._____

Beruf _____

Sonderwünsche _____

Reisepaß erforderlich ! gültig bis _____

Einzelzimmer (beschränkt verfügbar)

Transfer z. Flughafen München

Mitreisender

Separate Rechnung gewünscht

- Frau Herr
 Kind (unter 16 Jahre, bitte Geburtsdatum eintagen)

Vorname _____

Name _____

Straße/ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon (tagsüber) _____

E-Mail-Adresse _____

Staatsangehörigkeit _____

Geburtsdatum _____._____._____

Beruf _____

Sonderwünsche _____

Reisepaß erforderlich ! gültig bis _____

Doppelzimmer mit Dreibettzimmer mit

Transfer z. Flughafen München

Rundum Sorglos Paket

- mit Kranken-, Gepäck- und Abbruchversicherung
 Prämie € 18,- mit Selbstbeteiligung und
 € 26,- ohne Selbstbeteiligung

oder nur Reisekrankenversicherung

- bis 64 Jahre Prämie € 8,- mit Selbstbeteiligung
 € 11,- ohne Selbstbeteiligung
 65-74 Jahre Prämie € 14,- mit Selbstbeteiligung
 € 18,- ohne Selbstbeteiligung

Rundum Sorglos Paket

- mit Kranken-, Gepäck- und Abbruchversicherung
 Prämie € 18,- mit Selbstbeteiligung und
 € 26,- ohne Selbstbeteiligung

oder nur Reisekrankenversicherung

- bis 64 Jahre Prämie € 8,- mit Selbstbeteiligung
 € 11,- ohne Selbstbeteiligung
 65-74 Jahre Prämie € 14,- mit Selbstbeteiligung
 € 18,- ohne Selbstbeteiligung

Die im Rahmen des Vertragsverhältnisses entstehenden Daten werden gespeichert. Die Behandlung der Daten erfolgt in Übereinstimmung des Bundesdatenschutzgesetzes. Das Bayerische Pilgerbüro speichert Ihre Daten, um diese zu internen Werbezwecken zu nutzen. Sollten Sie hiermit nicht einverstanden sein, haben Sie die Möglichkeit gemäß § 28 Abs. 4 s.2 BDSG das Recht zu widersprechen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Reisebedingungen des Bayerischen Pilgerbüros einverstanden.

Datum, Unterschrift _____

Anmeldung bitte baldmöglichst an:

Pater
Rainer Fielenbach
Albrechtgasse 28
94315 STRAUBING Fax : 09421-843735



MUSA'ADE - Hilfe und Hoffnung für Bethlehem e.V.

Albrechtgasse 28 · 94315 Straubing · Tel. 09421/843713
E-Mail: musaade.bethlehem@karmelitenorden.de

bayerisches
pilgerbüro **bp**