

Anmeldung zur
Pilgerreise ins Heilige Land
„Kommt und ihr werdet sehen!“
in Zusammenarbeit mit Pater Rainer Fielenbach
Reisedatum vom 27.08. bis 06.09.2012

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

2ILQ2801

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

Rundum Sorglos Paket

Gruppenversicherung (ab 10 Personen)
(Reisekrankenversicherung mit med. Notfall-Hilfe,
Reisegepäckversicherung, Verspätungsschutz,
Reiseabbruchversicherung) ohne Selbstbeteiligung

pro Tag € 2,60 bei 10 Tagen : **€ 26,00**

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

Rundum Sorglos Paket (Mitreisender)

Gruppenversicherung (ab 10 Personen)
(Reisekrankenversicherung mit med. Notfall-Hilfe,
Reisegepäckversicherung, Verspätungsschutz,
Reiseabbruchversicherung) ohne Selbstbeteiligung

pro Tag € 2,60 bei 10 Tagen : **€ 26,00**

Die im Rahmen des Vertragsverhältnisses entstehenden Daten werden gespeichert. Die Behandlung der Daten erfolgt in Übereinstimmung des Bundesdatenschutzes. 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

bayerisches
pilgerbüro 