

DIANA SPORTREISEN GMBH

Postfach 1111

48704 Gescher

Anmeldung: „*QUER DURCH DEUTSCHLAND*“

Kempten – Hamburg	23.7. – 31.7.2010	Anmeldeschluss: 29.05.2010
--------------------------	--------------------------	-----------------------------------

Halbpension Doppelzimmer Doppelals EZ 1/2 DZ

Anmelder:

Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort: ()
Tel. (privat):	Tel. (Firma):

per Post, Fax oder Online an
DIANA SPORTREISEN

Reiseteilnehmer:	Alter	Reiserücktritts-/Reiseabbruch-Versicherung		Aktiver Fahrer	Begleitperson	Verlängerung in Hamburg		Finisher-Trikot	
		ja	nein			1 x Ü/Fr.	2 x Ü/Fr.	Konfektionsgröße	Trikotgröße
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Bitte entspr. ankreuzen!

Bemerkungen:

WICHTIG:

Bitte leisten Sie Ihre Anzahlung per Überweisung auf unser Konto: Kto.-Nr. 490-25562 bei der Sparkasse Westmünsterland (BLZ 401 545 30)

Der Versand der Reiseunterlagen erfolgt nur **nach Eingang Ihrer Restzahlung**. Hierfür verwenden Sie bitte den vorgedruckten Überweisungsträger.

Unsere Reise- und Zahlungsbedingungen auf der Rückseite des Prospektes werden Vertragsbestandteil.

Die sportliche Betätigung auf der Tour erfolgt auf eigene Gefahr. Wir gehen davon aus, dass Sie ausreichend krankenversichert sind.

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich von allen aufgeführten Personen bevollmächtigt bin, die Reise zu buchen. Jede einzeln aufgeführte Person ist Vertragspartner, für die ich persönlich mithaftet.

_____ Datum

X _____
 Unterschrift