



ANMELDUNG

Reise Nr.:..... Reiseziel:.....

Reisetermin:.....

Name:.....

Vorname:.....

PLZ/ Wohnort:.....

Straße:.....

Tel. Privat:.....

Geschäfts-Tel.:.....

Fax:.....

E-mail:.....

Geburtsdatum:.....

Geburtsort:.....

Reisepaß Nr.:.....

Ausstellungsort:.....

Ausstellungsdatum:.....

Ablaufdatum:.....

Doppelzimmer: Einzelzimmer: Ich möchte das DZ teilen mit: _____

**Die dem Programm zugrunde liegenden Reisebedingungen sind mir bekannt und werden von mir anerkannt.
Mit meiner nachstehenden Unterschrift melde ich mich verbindlich an.**

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte faxen Sie diese Anmeldung: oder

schicken Sie per Post:

Fax: 07941/63382

GTK Globe Tours Klabunde
Postfach 1544
74605 Öhringen