ANMELDUNG

ZU IHRER REISE

Veranstalter:

Miller GRUPPEN WELTWEIT

Bosnien & Herzegowina	16.05. – 25.05.2027

Ihre Kontaktdaten:

Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Straße + Hausnummer
Postleitzahl	Ort
E-Mail	Telefon für Rückfragen

Reisende:

Hiermit melde ich mich/uns verbindlich für oben genannte Reise an.

Person 1:

Vorname	Nachname	Geburtstag

Person 2:

Vorname	Nachname	Geburtstag

Achtung: Bitte legen Sie diesem Formular eine gut lesbare Kopie der Reisepässe aller angemeldeten Personen bei oder senden Sie uns diese zu.

Leistungen:

Ich buche verbindlich folgende Leistungen:

- ☐ Preis p.P. im Doppelzimmer (€ 2.960,-)
- ☐ Einzelzimmerzuschlag (€ 395,-)

Versicherung:

Wir empfehlen den Abschluss einer Reiserücktrittskostenversicherung oder einer Versicherung zur Deckung der Kosten einer Unterstützung einschließlich einer Rückbeförderung bei Unfall, Krankheit oder Tod. Preise erhalten Sie gerne auf Anfrage.

Datenschutz:

☐ Ich akzeptiere die Datenschutzbedingungen.

Sie erklären sich damit einverstanden, dass wir Ihre Daten für diesen Zweck erheben und verarbeiten dürfen. Sie können der Speicherung jederzeit widersprechen. Weitere Informationen zu unseren Datenschutzbestimmungen finden Sie auf www.miller-reisen.de/datenschutz/

Mit Ihrer Unterschrift buchen Sie die o.g. Reise gemäß Ausschreibung verbindlich für Sie und alle auf dieser Anmeldung genannten Personen. Sie erkennen zugleich die Allgemeinen Reisebedingungen (ARB) der Firma Miller Reisen und das Formblatt zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise nach § 651a des Bürgerlichen Gesetzbuches an, diese finden Sie unter www.gruppen-weltweit.de .

Datum	Unterschrift

Informationen zur Reise und Abwicklung

Wir empfehlen dringend den Abschluss einer Reiserücktrittskosten-Versicherung sowie eine Auslandskranken-Versicherung. Sollten Sie keine eigene Versicherung haben, helfen wir Ihnen gerne weiter.

Kreditkarten Besitzer sollten dies mit Ihrer Hausbank abklären, ob Sie mir dieser abgesichert sind.
Leider ist nicht bei allen Banken bei der Kreditkarte eine Reise-Versicherung hinterlegt.

Die Kreditkartenbesitzer von der Raiffeisenbank Reute-Gaisbeuren eG müssen nichts abklären, diese Personen sind auf der sicheren Seite.

( ) Ich habe eine eigene Versicherung vorliegen.

( ) Ich bitte um Hilfe für eine Versicherung.

Lastschrift-Einzug

( ) Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Zahlung 4 Wochen vor Reisebeginn durch die Raiffeisenbank Reute-Gaisbeuren eG als Vermittler der o.g. Preis von meinem Konto abgebucht wird.

IBAN: ……

BIC: ……..

Bank: ……

( ) stattdessen werde ich die Zahlung zum jeweiligen Zeitpunkt selbst überweisen.

( ) Kreditkartenzahlung (mit Anmeldebestätigung)

_____
Datum, Unterschrift