

# REISEANMELDUNG

FAX +49 (0)661 440 772 727



## REISEDATEN

Name der Reise

 bis 

Reisezeitraum

REISETEILNEHMER 1  Frau  Herr

Name | Vorname

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

(Vorwahl) Telefonnummer

(Vorwahl) Telefonnummer Mobil

E-Mail

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

REISETEILNEHMER 2  Frau  Herr

Name | Vorname

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

(Vorwahl) Telefonnummer

(Vorwahl) Telefonnummer Mobil

E-Mail

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

## KONTAKTPERSON IN DEUTSCHLAND WÄHREND DER REISE

Name | Vorname

(Vorwahl) Telefonnummer

## WEITERE LEISTUNGEN\*

Flugbuchung über pro+motion gewünscht

Flug Business-Class gewünscht<sup>1</sup>

Reiserücktrittskostenversicherung über pro+motion gewünscht<sup>1,2</sup>

Auslandskrankenversicherung über pro+motion gewünscht<sup>1</sup>

Einzelzimmer gewünscht<sup>1</sup>

Visum über pro+motion gewünscht

eigene Flugbuchung (bitte senden Sie uns in diesem Fall eine Kopie der Flugdaten zu)

Abflughafen

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

<sup>1</sup> gegen Aufpreis  
<sup>2</sup> Die Reiserücktrittskostenversicherung muss bis spätestens zwei Wochen nach Eingang der Anmeldung abgeschlossen werden.

Voraussetzung für die Teilnahme an einer Reise ist ein Führerschein der Klasse B (PKW).

Mit der Anmeldung akzeptieren wir (Reiseteilnehmer) die Geschäftsbedingungen der Pro+Motion GmbH.

Ort, Datum, Unterschrift Reiseteilnehmer/in

PRO+MOTION GMBH | MARIENSTRASSE 22 | D-36039 FULDA  
FON +49 (0)661 440 772 725 | FAX +49 (0)661 440 772 727 | POST@PROPLUSMOTION.DE | WWW.PROPLUSMOTION.DE

GENOSSENSCHAFTSBANK FULDA | BLZ 530 601 80 | KONTO 401 900 | BIC(SWIFT): GENODE51FUL | IBAN: DE07 5306 0180 0000 401900  
GESCHÄFTSFÜHRUNG: ANDREAS RENZ | GABI SAUERSTEIN  
AMTSGERICHT FULDA, HRB 2416 | UST-ID: DE 214 758 449