



Str. Teleajen nr. 77A, Sector 2, Bukarest, 021466  
Telefonnummer: 0040 21 323 30 06 od. 322 04 35

bitte vollständig ausgefüllt zuschicken an:

Fax: 0040 21 321 41 97  
Email: office@karpaten.ro

## Reiseanmeldung (Individuell 2-5 Personen)

Reise \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_

Anschluß / Verlängerung \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_

Reiseteilnehmer:		(Anzahl: _____ )	Untrbringungsart *			
Name	Vorname	Kind/Alter	DZ	EZ	ZB	SW
1.	_____	_____	<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"/>
3.	_____	_____	<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"/>
5.	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

weitere Teilnehmer (Gruppe) auf gesondertem Zusatzblatt.

\* DZ= Doppelzimmer, EZ= Einzelzimmer, ZB=Zustellbett (Kind bis 6 Jahre), SW=Sonderwunsch  
Unterbringung im Einzelzimmer, nur wenn lt. Leistungsbeschreibung möglich

Sonderwunsch zu Teilnehmer: \_\_\_\_\_

### Anreise:

Eigene Anreise mit: PKW  Bahn  Bus  Flug

Anreiseort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Zusatzwünsche (die nicht im Leistungspaket der RR enthalten sind): \_\_\_\_\_

Anmeldender Reisegast / Kunde: Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Erklärung: Straße / Nr. \_\_\_\_\_

Ich melde hiermit mich und/oder die aufgezählten Teilnehmer für die o.g. Reise verbindlich an. Das Programm und die Leistungen laut Ausschreibung bzw. Angebot wurde von mir gelesen, die Teilnehmer und ich erklären uns damit einverstanden. Ich habe die AGB gelesen und erkläre mich damit einverstanden. Ich erkläre, dass ich für die vertraglichen Verpflichtungen für mich und für die Teilnehmer hafte, ebenfalls für die Richtigkeit der hier angegebenen Daten.

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_