

Bäumerstraße 9 – 49477 Ibbenbüren – Tel: 05451-91020 – Fax: 05451-910222

## "Gemeinsam unterwegs nach Schlesien" Termin: So. 07.09.25 - Sa. 13.09.25 ( 7 Tage)

Reiseanmelder/in:		
Name, Vorname:		
Straße, Nr:		
PLZ, Wohnort:		
Geburtsdatum:	Telefon:	E-Mail:
	Leistungswuns	sch:
Hiermit möchte ich	für mich die oben genannte Reise	anmelden.
Ich wünsche	wünsche () Doppelzimmer - Preis pro Person 976,00 € () Einzelzimmer - Preis pro Person 1.221,00 €	
	Mitreisender Teilnehmer/in mit i	dentischer Anschrift:
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:	Telefon:	
	Reiseversicher	ung:
Wir/Ich wünschen	() RRV/RAB Vers.o.SB () RundumSorglos Schutz o.SB	65,00 € p.P. im DZ 87,00 € p.P. im DZ
Wir/Ich wünschen	() RRV/RAB Vers.o.SB () RundumSorglos Schutz o.SB	
Rundumsorglos Schutz= Für Personen unter 65 Ja		dskranken,- Gepäckversicherung ohne Selbstbeteiligung Prämien entnehmen Sie dann Ihrer Reisebestätigung.
	sebedingungen des Veranstalters " <b>Stri</b> cternet unter <u>www.strier.de</u> .	er Reisen" an.
	s ich mit dieser Anmeldung der Firm iese für mich verbindlich ist, wenn freie	a Strier Reisen meine Teilnahme an der o.g. Plätze zur Verfügung stehen.
Ich erhalte von Strie der Zahlungsabwick	<b>5 5</b>	len Informationen zur gebuchten Reise, sowie
Unterschrift der Anmel	lderin	Ort und Datum