

Anmeldung zur Reise

Bitte per Post oder Mail absenden an:

Lokaltermin Reisen, Kaufstraße 11, 99423 Weimar, Mail: info@lokaltermin-reisen.de

Ich/wir,

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße

Straße

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Telefon Mobil

Telefon Mobil

E-Mail

E-Mail

Melde/n mich/uns zu folgender Reise

Kulturreise Weimarer Kunstgesellschaft So 26.10.2025

1 Tag / 0 Übernachtung

Die Kunstgesellschaft in Gera

Reisepreis pro Person: 125 € ohne Übernachtung

siehe Angebot vom 28.8.2025

verbindlich an. Ich/wir möchte/n buchen: Übernachtung im ☐ Doppelzimmer ☐ Einzelzimmer

Bemerkungen: _____

Wir empfehlen den Abschluss einer Reiserücktrittskostenversicherung.

☐ Ich habe eine / verzichte auf eine Reiserücktrittskostenversicherung

☐ Ich interessiere mich für eine Reiserücktrittskostenversicherung. Bitte machen Sie mir ein Angebot.

Bestandteil der Reiseanmeldung sind die Reisebeschreibung und die Allgemeinen Reisebedingungen (ARB).

Eine Anzahlung von 20% auf den Reisepreis wird nach Vertragsabschluss fällig. Der gesamte Reisepreis ist zahlbar bis 35 Werktage vor Reiseantritt.

Hiermit bestätige ich meine Anmeldung zu der oben beschriebenen Reise. Von den Allgemeinen Reisebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Die Kundengeldabsicherung gem. § 651 k BGB besteht über KAERA Versicherungsmakler, Industriestraße 4-6, 61440 Oberursel, Telefon: 06172 9976 1-0 bei der Zurich Insurance plc, Platz der Einheit 2, 60327 Frankfurt. Die Reise-Veranstalter-Haftpflicht-Versicherung besteht über KAERA GmbH, Neuburger Str. 102f, 94036 Passau bei der HISCOX SA, Arnulfstraße 31, 80636 München, Telefon: 089 545801100