

**Verbindliche Anmeldung für die
FACHEXKURSION DES INTERNATIONALEN HOPFENBAUBÜROS vom 25. Juli – 28. Juli 2010 in die TÜRKEI**

Bitte schicken Sie untenstehenden Abschnitt an folgende Adresse:

**Studienreisen Bock GmbH, Dingolshäuser Straße 15, 97447 Gerolzhofen, GERMANY
Tel.: 09382-99850, Fax: 09382-99855 oder info@studienreisen-bock.de**

Gleichzeitig mit dieser Anmeldung leisten Sie bitte pro Person eine Anzahlung von **EUR 120,00** auf das Konto der **Studienreisen Bock GmbH**, Kreissparkasse Schweinfurt, **BLZ 793 501 01, KTO.- Nr. 125 757**. Restzahlung 8 Wochen vor Reisebeginn!
Bitte geben Sie bei der Überweisung die Reisennummer „020-0710-4“, den Gruppennamen „Türkei“ und das Reisedatum „25.07.10“ an.

Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung nur anhand der o. a. Angaben richtig verbucht werden kann!

Eine Reiserücktrittsversicherung kann nur bei Anmeldung abgeschlossen und bei Rücktritt von der Reise nicht erstattet werden.

Wichtig: Wenn Sie ein halbes Doppelzimmer buchen möchten, weisen wir Sie darauf hin, dass wir Ihrem Wunsch gerne entsprechen, wenn uns diesbezüglich eine weitere Anmeldung vorliegt. Anderenfalls müssen wir Ihnen den Preis für ein Einzelzimmer in Rechnung stellen.

Anmeldeschluss: 31. März 2010

Sofern nach diesem Termin noch Plätze frei sind, nehmen wir Ihre Anmeldung gerne entgegen.

Mit dieser Anmeldung erkenne ich die Reisebedingungen mit geänderten Reiserücktrittskostenbedingungen - wie unten aufgeführt - des Reiseveranstalters „Studienreisen Bock GmbH, Gerolzhofen“ an.

1. Name	Vorname	Straße	PLZ	Wohnort
Beruf		Telefonnummer		
<input type="checkbox"/>	Ich wünsche Gruppen-Reiserücktrittskostenversicherung (ab 10 Personen)		pro Person im DZ € 25,00	
<input type="checkbox"/>	Ich wünsche Gruppen-Reiserücktrittskostenversicherung (ab 10 Personen)		pro Person im EZ € 29,50	
<input type="checkbox"/>	Ich wünsche Gruppen-Rundumsorglopaket (ab 10 Personen) beinhaltet Reiseabbruch-, Reisekranken-, Reisegepäckversicherung /Deckung p. P. € 2.000,00		pro Person	€ 14,50

2. Name	Vorname	Straße	PLZ	Wohnort
Beruf		Telefonnummer		
<input type="checkbox"/>	Ich wünsche Gruppen-Reiserücktrittskostenversicherung (ab 10 Personen)		pro Person im DZ € 25,00	
<input type="checkbox"/>	Ich wünsche Gruppen-Reiserücktrittskostenversicherung (ab 10 Personen)		pro Person im EZ € 29,50	
<input type="checkbox"/>	Ich wünsche Gruppen-Rundumsorglopaket (ab 10 Personen) beinhaltet Reiseabbruch-, Reisekranken-, Reisegepäckversicherung /Deckung p. P. € 2.000,00		pro Person	€ 14,50

Wir wünschen	<input type="checkbox"/> ein Doppelzimmer	pro Person € 995,00
Wir wünschen	<input type="checkbox"/> ein Doppelzimmer ohne Flüge	pro Person € 575,00
Ich wünsche	<input type="checkbox"/> ½ Doppelzimmer mit Herrn / Frau.....	(s. oben)
Ich wünsche	<input type="checkbox"/> ½ Doppelzimmer ohne Flüge mit Herrn / Frau.....	
Ich wünsche	<input type="checkbox"/> ein Einzelzimmer	Zuschlag € 165,00

Wir / Ich wünsche(n)	<input type="checkbox"/> LH-Anschluss-Flüge innerhalb Deutschlands ab/bis..... nach München	pro Person € 120,00
	<input type="checkbox"/> Anschlussflug von Ljubljana nach München und zurück mit Adria Airlines	pro Person € 259,31
	<input type="checkbox"/> Anschlussflug von Warschau nach München und zurück mit LOT Airlines	pro Person € 92,07
	<input type="checkbox"/> Anschlussflug von Prag nach München und zurück mit Lufthansa	pro Person € 81,82

Preise für Anschlussflüge können sich nach dem 9.10.2009 ändern

(Ort)....., den (Datum).....

.....
Unterschrift 1. Person

.....
Unterschrift 2. Person