

Anmeldeformular Tagesfahrten

Bitte füllen Sie alle Felder vollständig und in Druckbuchstaben aus und senden Sie das Formular per Post, Fax oder E-Mail an unsere Adresse zurück:

Reisebüro HWP Touristik
Gleviner Straße 9
18273 Güstrow

Tel.: 03843 - 72 87 419
Fax: 03843 - 72 84 784
E-Mail: info@hwp-touristik.de

Tagesfahrt:	Reisetermin:
--------------------	---------------------

Buchender Teilnehmer:

Name, Vorname:	Geb.-Datum:
-----------------------	--------------------

Straße, Nr.:

PLZ, Stadt:

Telefon:	E-Mail:
-----------------	----------------

Anzahl und Namen der Mitreisenden:

Wünschen Sie eine Reiserücktrittsversicherung?

Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	---------------------------------------

<input type="checkbox"/>	Ich habe die AGBs der HWP Touristik GmbH gelesen und bin damit einverstanden.
--------------------------	---

Unterschrift, Datum:
