

## Reiseanmeldung - bitte zurücksenden an:

**bvvp Referat Dienstleistungen  
c/o Dipl.-Psych. Manfred Falke  
Triftstr. 35 • 21255 Tostedt  
per Fax 04182 / 28 62 51  
oder per E-Mail [falke@bvvp.de](mailto:falke@bvvp.de)**

### Hinweise zur Reiseanmeldung:

Bitte füllen Sie die Reiseanmeldung vollständig und deutlich lesbar aus und kreuzen Sie evtl. Zusatzleistungen an. Geben Sie unbedingt auch Ihre Telefon-/Fax-Nr. für evtl. Rückfragen an. **Der unter 1. genannte Teilnehmer unterschreibt die Reiseanmeldung und erhält die Reisebestätigung/Rechnung sowie sämtliche Reiseunterlagen zugleich für alle mit aufgeführten Teilnehmer.** Mit Übersendung der Reisebestätigung/Rechnung sowie der Reisebedingungen und des Sicherungsscheins gilt die Anmeldung als angenommen. Ohne Widerspruch innerhalb von 10 Tagen nach Zugang (bzw. unverzüglich bei Buchung innerhalb von 6 Wochen vor Reisebeginn) kommt der Reisevertrag zu diesen Bedingungen zustande.

**Leistungen lt. Prospekt. Alle Preise gelten pro Person.**

Reiseveranstalter: RDB – Reisedienst Bartsch GmbH, Neichener Heide 18, 53604 Bad Honnef

Reiseziel	Reisetermine (bitte ankreuzen)	Abflugort	Reisepreis pro Person
<b>ÄTHIOPIEN</b> bvvp-Mitgliederreise	<input type="checkbox"/> 17.11. – 02.12.2018	<b>Frankfurt/M.</b> Ethiopian Airlines	<b>3.375,- €</b>
	<input type="checkbox"/> 19.01. – 03.02.2019		<b>3.375,- €</b>
<b>Zusatzleistungen</b>			<b>Mehrp reis pro Person</b>
<input type="checkbox"/>	<b>„Zug zum Flug“</b> – Hin- und Rückfahrt in der 2. Klasse (inkl. IC/ICE-Benutzung) von allen DB-Bahnhöfen innerhalb Deutschlands		<b>75,- €</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Einzelzimmerunterbringung</b> für Teiln.-Nr. _____		<b>385,- €</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Halbpensionszuschlag</b> (12 x Abendessen)		<b>160,- €</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Visumgebühren Äthiopien inkl. Beschaffungsgebühr</b> (Formalitäten erhalten Sie mit der Reisebestätigung)		<b>45,- €</b>
<input type="checkbox"/>	<b>RDB/HanseMercur-Reiseversicherungspaket</b> mit Reisegepäckversicherung (Vers.-Summe 1.500,- €), Notfall- und Auslandsreise-Krankenversicherung		<b>19,- €</b>

**Hiermit melde ich verbindlich folgende Teilnehmer zu o. a. Reise an (bitte getrennte Rechnungslegung ):**

	NAME, Vorname (lt. Reisepass)	Alter	Beruf	Genaue Rechnungsanschrift, Telefon/Fax-Nr.
1.				
2.				
3.				
4.				

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Übermittlung der Daten an die RDB – Reisedienst Bartsch GmbH zu. Ich bestätige, dass auch alle mit angemeldeten Personen mit der Übermittlung einverstanden sind.

**Ort** \_\_\_\_\_ **Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_