

An  
 Nordland-Trails...Erlebnisreisen...  
 Inh. André Brockhoff  
 Rotdornweg 16a  
 48653 Coesfeld



Telefon1 0 25 41 / 8 48 55 77  
 Telefon2 0 25 41 / 97 06 66  
 Fax 0 25 41 / 8 48 46 97

**Buchungsformular** (bitte per Post / Fax an o. g. Adresse oder nutzen Sie das Buchungsformular auf unserer Homepage)

Reisedatum von - bis	Reiseziel	Leistungsumfang/ Sonderwünsche	Reisepreis/ Mietpreis

Reiserücktrittskostenversicherung:	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
bitte vermittelt auch den Flug für mich: Mit folgender Fluggesellschaft:	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>

Wir empfehlen unbedingt den Abschluss einer Reiserücktrittskosten- und Auslandskrankenversicherung die auch Bergungskosten abdeckt.

Anmelder: Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Mitreisende: Name, Vorname 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Diese Reiseanmeldung wird durch meine Unterschrift verbindlich.  
 Die Reise- und Zahlungsbedingungen des Reiseveranstalters habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich, dass ich für die Verpflichtungen der von mir angemeldeten Reiseteilnehmer gegenüber dem Reiseveranstalter wie für meine eigenen eintreten werde.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte ausschneiden