

ANMELDEABSCHNITT

DIÖZESANWALLFAHRT NACH ROM

Hiermit melde ich mich verbindlich an:



Busreise vom 21. - 26.04.2025 | RN 5RMQ0021



Flugreise vom 21. - 25.04.2025 | RN 5RMQ0022

Name/ Vorname (wie im Ausweis angegeben)

Straße/ Nr.

PLZ/ Ort

Telefon/ Handynummer

Email-Adresse

Staatsangehörigkeit

Geburtsdatum

Sonderwünsche/ Anmerkungen/ Wichtige Hinweise

Datenschutz

Ihre erfassten Daten werden ausschließlich zu folgenden Zwecken verarbeitet:

- Vertragsanbahnung und -abschluss
- Reise- bzw. Leistungsdurchführung
- Vertragsabwicklung
- Kundenbetreuung
- Werbung für eigene Angebote per Post

Der Verwendung zu Werbezwecken können Sie jederzeit widersprechen.

Eine kurze Mitteilung an die oben angegebenen Kontaktdaten genügt. Weitere Informationen zum Datenschutz, zur Verarbeitung Ihrer Daten und Ihren weiteren Datenschutzrechten entnehmen Sie bitte unseren allgemeinen Datenschutzhinweisen: <https://www.pilgerreisen.de/datenschutz-kundendaten>

Bitte Rückseite beachten und ausfüllen! »

ANMELDEABSCHNITT

DIÖZESANWALLFAHRT NACH ROM

Gewünschter Abfahrtsort (Busreise)?

Weiden

Schwandorf

Regensburg

Abensberg

Einzelzimmer
(begrenzt verfügbar)

1/2 Doppelzimmer
(wir suchen eine/n Reisepartner/in für Sie)

Doppel-/Mehrbettzimmer mit:

Name des/der Mitreisenden

Name des/der Mitreisenden

VERSICHERUNGEN

DER ERGO REISEVERSICHERUNG:

	Bus-/Flugreise	Reisender/ Mitreisender
Reiserücktritts-Versicherung	€ 22,00 (bis 64 Jahre)	
Inkl. Stornokosten- & Reiseabbruch-Versicherung	€ 26,00 (ab 65 Jahre)	
Rundum Sorglos Paket	€ 43,00 (bis 64 Jahre)	
Inkl. Reiseabbruch-Versicherung, Reisekrankenversicherung mit med. Notfall-Hilfe, Reisegepäckversicherung	€ 49,00 (ab 65 Jahre)	

Bitte Rückseite beachten und ausfüllen! »

Meine Buchung erfolgt auf Grundlage der Reisebedingungen der Bayerisches Pilgerbüro gGmbH.

Ort, Datum, Unterschrift



Ich erkläre weiterhin ausdrücklich, dass ich für die vertragliche Verpflichtung aller in der Anmeldung aufgeführten Personen wie für meine eigene einstehe.



Das im Flyer enthaltene Formblatt zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise nach § 651a BGB habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum, Unterschrift

ANMELDESCHLUSS: 12.01.2025

Anmeldung bitte senden an:

Bayerisches Pilgerbüro

Diözesanwallfahrt Rom 2025

Postfach 20 05 42 | 80005 München