KIT-REISEN
Rathausstr. 15
65375 Oestrich-Winkel
Tel: 0611 - 44 44 31
Fax: 0611 - 44 24 64
eMail: info@kit-reisen.de

XY RADIO
JORDANIEN ERLEBNISREISE
27.05. - 05.06.2016

Zur Ausstellung individueller Reisevermittlungsverträge und der benötigten Einreisevisa bitten wir Sie um die vertrauliche Angabe der folgenden Meldedaten zur Weitergabe an die jordanischen Einreisebehörden. Bitte beachten Sie, daß Ihr Reisepass bei Einreise noch mindestens 6 Monate Gültigkeit haben sollte.

NAME	VORNAME	GEBURTSTAG/ ORT	PASS NR.	AUSSTELLUNG DATUM / ORT	GÜLTIG BIS	NATIONALITÄT

ADRESSE

STRASSE	HAUSNR.	PLZ	WOHNORT	TELEFON / MOBIL

Ich reise alleine : ☐ **Ich benötige ein Doppelzimmer :** ☐

BEGLEITPERSON

NAME	VORNAME	GEBURTSTAG/ ORT	PASS NR.	AUSSTELLUNG DATUM / ORT	GÜLTIG BIS	NATIONALITÄT

Identische Adresse: ☐ **Ja** ☐ **Nein, bitte ausfüllen:**

ADRESSE

STRASSE	HAUSNR.	PLZ	WOHNORT	TELEFON / MOBIL

Ich wünsche ein Angebot für eine Reiserücktrittskostenversicherung …..…….. ☐
Ich wünsche ein Angebot für eine Reisekrankenversicherung …..…….. ☐
Ich nehme teil an den erwähnten zusätzlichen Ausflugoptionen..…….. ☐

Nach Erhalt Ihrer Anmeldung stellen wir Ihnen Ihren Reisevermittlungsvertrag und eine Rechnung aus.

Bei Zahlung per Kreditkarte (+ 3%) teilen Sie uns Ihre Kreditkartendaten mit:
Kreditkartentyp: Kreditkarten-Nr.: Gültig bis:

Hiermit melde ich mich verbindlich an zur Jordanien-Rundreise,

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift