

# Reiseanmeldung

Förderungsgesellschaft des  
Bundeswehr Sozialwerks e.V. mbH  
Postfach 15 01 65

Telefon: 0228-37737 481  
Telefax: 0228-37737 444  
E-Mail: mail@foegbws.de

53040 Bonn

Als Mitglied des Bundeswehr-Sozialwerks e.V. melde ich mich/und meine Mitreisenden zu folgender Reise an:

Name, Vorname		Mitglieds-Nr.	
Straße		anderes Sozialwerk	
PLZ, Ort		E-Mail Adresse	
Telefon privat		Mobiltelefon	

Reiseziel		Heft-Nr.	
Reisetermin	von	bis	EDV-Code
Alternativtermin	von	bis	Abflughafen/ Abfahrtsort

## Unterkunft / Verpflegung

	Anzahl		
Doppelzimmer	<input type="text"/>	Übernachtung/Frühstück	<input type="text"/>
Doppelzimmer mit Zustellbett/Liege	<input type="text"/>	Übernachtung/Halbpension	<input type="text"/>
Einzelzimmer	<input type="text"/>	Übernachtung/Vollpension	<input type="text"/>
Appartement/Suite	<input type="text"/>		

## Hotelkategorie

3-Sterne-Hotel  4-Sterne-Hotel  5-Sterne-Hotel

## Reiseteilnehmer

Name, Vorname	Geburtsdatum	Ausflug
1)		
2)		
3)		
4)		
Sonstiges		

## Der Abschluss einer Reiserücktrittskostenversicherung oder einer Komplettschutzversicherung wird empfohlen

Ich möchte eine Reiserücktrittskostenversicherung abschließen  Ich möchte eine Komplettschutzversicherung abschließen

Diese Anmeldung erfolgt auf Grundlage der mir vorliegenden Reiseausschreibung und den Reisebedingungen des jeweiligen Veranstalters auf der Grundlage der Empfehlung des Deutschen Reisebüroverbandes, die ich mit meiner Bestätigung erhalte. Ich erkenne sie zugleich für alle angemeldeten Personen an. Ich erkenne ausdrücklich an, für die vertraglichen Verpflichtungen aller in der Reiseanmeldung aufgeführten Personen selbst einzustehen.

Datum,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Anmeldenden