

Diese Reisebuchung gilt als verbindlich, gemäß Leistungsverzeichnis, für die folgende Proscott-Golfreise (siehe unten). Es gelten die Reisebedingungen des Veranstalters Proscott Golftours Veranstalter: **Proscott Golftours GmbH & Co. KG, Sperberhorst 8, 22459 Hamburg, Tel.: 040-5520100.**

<b>Reise: Portugal Golfwoche mit David Grasskamp (PGA Professional)</b>	
Reisennummer: #16787	<b>Anmeldeschluss: 01.09.2009</b>
Hotel: <b>Robinson Club Quinta da Ria ****</b> / Vollpension Reisepreis: <input type="checkbox"/> Preis p. P. im Doppelzimmer € 1.675,- <input type="checkbox"/> Preis p.P. im Einzelzimmer € 1.775,- Reisettermine: <b>15.11. – 22.11.2009</b>	<b>Extras:</b>
<b>Bitte beachten Sie, dass bei Anmeldung nach dem Anmeldeschluss eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 25,- zzgl. eventuell anfallender Flug-, Hotelzuschläge erhoben wird!</b>	
<b>Reiserücktrittskosten-Versicherung*:</b> <input type="checkbox"/> TOP-Schutz <input type="checkbox"/> Basis-Schutz (nur RRV) <input type="checkbox"/> keine RRV <b>Sonderwünsche</b> (gegen Aufpreis möglich): <input type="checkbox"/> Andere Reisedaten: _____ <input type="checkbox"/> Zugehörige Personen: _____ (bei 1/2 DZ) <input type="checkbox"/> Mietwagen zur Alleinbenutzung	<b>Flugextras:</b> Sitzplatzreservierung (gegen Aufpreis) <input type="checkbox"/> Fenster / gewünschte Reihe: _____ <input type="checkbox"/> Mitte / gewünschte Reihe: _____ <input type="checkbox"/> Gang / gewünschte Reihe: _____ <input type="checkbox"/> XL-Sitzplatz Vielfliegerkarte Pers. 1: _____ (wenn vorhanden) Vielfliegerkarte Pers. 2: _____ (wenn vorhanden)

**BITTE KREUZEN SIE ALLES GEWÜNSCHTE AN!**

**Ihre Daten / Daten der Reisenden: (alle Angaben bitte sorgfältig in Druckbuchstaben eintragen!)**

(1) \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
 Anrede Name Vorname Handicap Geb.Datum

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
 Adresse: Strasse/Nr. PLZ Ort

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
 Tel. Fax E-Mail

(2) \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
 Anrede Name Vorname Handicap Geb.Datum

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
 Adresse: Strasse/Nr. PLZ Ort

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
 Tel. Fax E-Mail

Schicken oder faxen Sie bitte diese Anmeldung ausgefüllt an Proscott Golftours.  
**Diese Reisebuchung wird durch meine Unterschrift verbindlich.** Ich erkläre ausdrücklich, auch für die vertraglichen Verpflichtungen aller von mir angemeldeten Teilnehmer einzustehen. Die Reisebedingungen des Veranstalters **Proscott Golftours** habe ich zur Kenntnis genommen.

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

\* Wir bieten Ihnen die Reiserücktrittskosten-Versicherung (RRV) und auch den TOP-Schutz in Zusammenarbeit mit der **CONCILIA Versicherungsmakler GmbH** an. Folgende Reisepreisstaffeln gelten für die Versicherungsprämien. **TOP-Schutz** inkl. RRV (€ 150,- Selbstbehalt), Reisegepäckversicherung (€ 150,- Selbstbehalt), Auslandsreisekrankenversicherung und Reiseunfallversicherung: Bis zu einem Reisepreis von € 1000,-/€ 60,- pro Person. Bis zu einem Reisepreis von € 1.500,-/€ 67,- pro Person. Bis zu einem Reisepreis von € 2.000,-/€ 78,- pro Person. Bis zu einem Reisepreis von € 2.500,-/€ 90,- pro Person. **Basis-Schutz** (nur RRV, € 150,- Selbstbehalt): Bis zu einem Reisepreis von € 1000,-/€ 28,- pro Person. Bis zu einem Reisepreis von € 1.500,-/€ 35,- pro Person. Bis zu einem Reisepreis von € 2.000,-/€ 46,- pro Person. Bis zu einem Reisepreis von € 2.500,-/€ 58,- pro Person. Weitere Infos unter <http://www.proscott.com/rrv>