

# REISEANMELDUNG

Per Fax: 040 55 20 10 11



Weitere Informationen zu unseren Reisen finden Sie unter: [www.proscott.com](http://www.proscott.com)

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:</b>	
Reisenummer:	<b>Anmeldeschluss:</b>
Hotel: Reisepreis: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reisetermin:	<b>Extras:</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<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,- € /62,- € pro Person. Bis zu einem Reisepreis von 1.500,- € /69,- € pro Person. Bis zu einem Reisepreis von 2.000,- € /80,- € pro Person. Bis zu einem Reisepreis von 2.500,- € /92,- € pro Person. Basis-Schutz (nur RRV, 150,- € Selbstbehalt): Bis zu einem Reisepreis von 1000,- € /29,- € pro Person. Bis zu einem Reisepreis von 1.500,- € /36,- € pro Person. Bis zu einem Reisepreis von 2.000,- € /48,- € pro Person. Bis zu einem Reisepreis von 2.500,- € /59,- € pro Person. Weitere Infos unter [www.proscott.com/rrv](http://www.proscott.com/rrv)