

REISEANMELDUNG

Per Fax: 040 55 20 10 11



Weitere Informationen zu unseren Reisen finden Sie unter: 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.**

Reise:	
Reisenummer:	Anmeldeschluss:
Hotel: Reisepreis: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reisetermin:	Extras: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Bitte beachten Sie, dass bei Anmeldung nach dem Anmeldeschluss eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 25,- € zzgl. eventuell anfallender Flug-, Hotelzuschläge erhoben wird!	
Reiserücktrittskosten-Versicherung*: <input type="checkbox"/> TOP-Schutz <input type="checkbox"/> Basis-Schutz (nur RRV) <input type="checkbox"/> keine RRV Sonderwünsche (gegen Aufpreis möglich): <input type="checkbox"/> Andere Reisedaten: _____ <input type="checkbox"/> Zugehörige Personen: _____ (bei 1/2 DZ) <input type="checkbox"/> Mietwagen zur Alleinbenutzung	Flugextras: 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