

Registration (Reiseanmeldung)

Please fill and sign this registration form and send it to:
(Bitte ausfüllen und unterschrieben einsenden an)

Dr. Weiglein Expeditions GmbH
Tempelstr. 5 – 11

D 63571 Gelnhausen-Meerholz

Tel.: 06051 – 61388

Fax: 06051 - 69115

E-mail: Dr.Weiglein@t-online.de

Title of expedition (Reisetitel): _____

Date (Reisetermin): from (von) _____ until (bis) _____

TRAVELLING PERSONS (MITREISENDE PERSONEN)

1. Participant (Teilnehmer)

2. Participant (Teilnehmer)

Name	_____	_____
First name (Vorname)	_____	_____
Address (Straße, Nr.)	_____	_____
Domicile/country (PLZ, Wohnort)	_____	_____
Date of birth (Geb.-Datum)	_____	_____
Phone (priv./office) (Tel. priv./geschäftl.)	_____	_____
Fax (priv./office) (Fax priv./geschäftl.)	_____	_____
E-mail	_____	_____

ORDERED PERFORMANCES (BESTELLTE LEISTUNGEN)

Rate p. person (Reisepreis p .P.) EUR _____ EUR _____

Room (Zimmerkategorie) Single room (Einzelzimmer) Double room (Doppelzimmer)

I would like to share a double room with
(Ich möchte ein Doppelzimmer teilen mit): _____

- Rail & fly / Fly & fly (surcharge / gegen Aufpreis) Yes No
- EU Blacklist → Website → EU Blacklist read & accepted (gelesen & anerkannt) Yes
- Allg. Reisebedingungen → Website → AGBs read & accepted (gelesen & anerkannt) Yes
- Travel insurance (Reiseversicherung) → Website → How to book (Buchungsservice)

Remarks/special requests (Bemerkungen/Sonderwünsche) _____

Location / date (Ort, Datum)

Signature (Unterschrift Hauptanmelder)