

CHALKIDIKI | 30.09. - 07.10.2017

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular bis spätestens 31.03.2017 an folgende
Adresse : Femmes Libérales (Madame Josée Gielen)
B.P. 656
L-2016 Luxembourg
oder per Fax : 26 37 43 61 oder per Email : jorogi@pt.lu

Bitte überweisen Sie eine Anzahlung i.H.v. 1000,- EUR bis spätestens 31.03.2017 und die
Restzahlung bis spätestens 30.08.2017 auf das folgende Konto CCPL :
LU22 1111 0393 1126 0000

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung :
Mme Josée Gielen : 661 54 20 20 oder
Mme Nicole Sonntag : 621 36 06 80 oder nicolesontaghirsch@gmail.com

Über zahlreiche Einschreibungen zu unserer exklusiven Reise würden wir uns freuen.

Mit freundlichen Grüßen

Simone Beissel
Präsidentin

ANMELDEFORMULAR

***Angabe laut Reisepass erforderlich.**

Hiermit bestätige ich meine verbindliche Anmeldung zu der o.g. Gruppenreise :

Name* :	Vorname* :
---------	------------

Adresse :

Telefon/Handy :

Bitte buchen Sie für mich :

ein Doppelzimmer

ein Einzelzimmer

Angaben 2. Person (wenn Doppelzimmer) :

Name* :	Vorname* :
---------	------------

Wunschleistungen :

Bitte buchen Sie für mich/uns die folgende **Versicherung**

hinzu :

Reiserücktrittsversicherung
(+3,25% vom Reisepreis)

„La Globale“
(+3,8% vom Reisepreis)

Keine Versicherung gewünscht

Bitte buchen Sie für mich/uns folgende **Leistungen** hinzu :

Junior Suite Meerblick

Schiffsausflug Berg Athos

Tagesausflug Sithonia

Ort, Datum und Unterschrift

Vorbehaltlich Änderungen. Es gelten die Reisebedingungen von ULT.