

## ZYPERN | 14.05. - 19.05.2017

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular bis spätestens 10.03.2017 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 10.03.2017 und die  
Restzahlung bis spätestens 14.04.2017 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 :

- Zimmer mit seitlichem Meerblick

---

**Ort, Datum und Unterschrift**

Vorbehaltlich Änderungen. Es gelten die Reisebedingungen von ULT.