Reiseanmeldung

bitte zurücksenden an:

Fachverband SHK Niedersachsen

Birkenstraße 28 • 30880 Laatzen

per e-mail: **info@fvshk-nds.de**

oder per Fax: **0511 – 87973 61**

Anmeldeschluss, sofern noch Plätze vorhanden, ist der 20. Juni 2025

Hinweise zur Reiseanmeldung:

Bitte füllen Sie die Reiseanmeldung vollständig und deutlich lesbar aus und kreuzen Sie evtl. Zusatzleistungen an. Geben Sie unbedingt auch Ihre Telefon-Nr. und E-Mail-Adresse für evtl. Rückfragen an. **Der unter 1. genannte Teilnehmer unterschreibt die Reiseanmeldung und erhält die Reisebestätigung/Rechnung sowie sämtliche Reiseunterlagen zugleich für alle mitaufgeführten Teilnehmer.** Mit der Reisebestätigung erhält jeder Teilnehmer auch den Sicherungsschein im Sinne des § 651 k, mit dessen Übergabe 10% des Rechnungsbetrages als Anzahlung fällig werden. Der Restbetrag ist 28 Tage vor Reiseantritt fällig. Leistungen lt. Prospekt. Alle Preise gelten pro Person.

Reiseveranstalter: **GeoTours International GmbH – 53639 Königswinter, Am Basaltbrecher 40**

Mit dem Absenden dieses Anmeldeformulars erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Daten zur Bearbeitung Ihrer Reisebuchung verwendet werden. GeoTours International GmbH nimmt den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst und behandelt Ihre Daten vertraulich, entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften. Weitere Informationen dazu und zu den Allgemeinen Reise- und Zahlungsbedingungen finden Sie auf der Webseite des Reiseveranstalters www.geotours-int.de unter Datenschutz und AGB.

Reiseziel	Reisetermin	Abflugort	Reisepreis
MAROKKO	**27.09. – 04.10.2025**	**Frankfurt/M.**	**1.865,- €**
Alle Kerosinzuschläge sowie Steuern und Gebühren sind im Reisepreis enthalten			

	Zusatzleistungen bitte ankreuzen	Mehrpreis
☐	**Einzelzimmer** für Teiln.-Nr. ____	**350,- €**
☐	**Rail & Fly** – Bahnfahrt, 2. Kl., von/nach allen DB-Bahnhöfen zum Flughafen Frankfurt/M.	**100,- €**

Hiermit melde ich verbindlich folgende Teilnehmer zu o. a. Reise an:

	FAMILIENNAME, Vorname	**Alter**	**Beruf**	**Genaue Wohn-/Rechnungsanschrift Telefon / E-Mail**
1.				
2.				
3.				
4.				

Ort _____Datum _____ Unterschrift _____