

**Reisen & Freizeiten
der Diakonie Wuppertal**
Deweerthstr. 117
42107 Wuppertal
Tel: 0202 / 97 444 122

Fax: 0202 / 97 444 125

mhoelter@diakonie-wuppertal.de

Reiseziel _____.

Reisetermin _____

Reiseanmeldung

Name/Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ Geburtsdatum _____

Einzelzimmer

Doppelzimmer

Reiserücktrittskostenversicherung gewünscht:

ja nein

Schwerbehindertenausweis:

ja nein Grad der Behinderung: %

Im Notfall zu benachrichtigen: _____

Ich erkenne die allgemeinen Reisebedingungen an.

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte beachten Sie:

Der Vertrag kommt erst mit der schriftlichen Reisebestätigung durch die Diakonie Wuppertal KJF gGmbH zustande

**Reisen & Freizeiten
der Diakonie Wuppertal**
Deweerthstr. 117
42107 Wuppertal
Tel: 0202 / 97 444 122

Fax: 0202 / 97 444 125

mhoelter@diakonie-wuppertal.de

Reiseziel _____.

Reisetermin _____.

Reiseanmeldung

Name/Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ Geburtsdatum _____

Einzelzimmer

Doppelzimmer

Reiserücktrittskostenversicherung gewünscht:

ja nein

Schwerbehindertenausweis:

ja nein Grad der Behinderung: %

Im Notfall zu benachrichtigen: _____

Ich erkenne die allgemeinen Reisebedingungen an.

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte beachten Sie:

Der Vertrag kommt erst mit der schriftlichen Reisebestätigung durch die Diakonie Wuppertal KJF gGmbH zustande