



SPEZIALIST

HOLIDAY LAND

HOLIDAY LAND Reisebüro Karasek · Karlstraße 39 · 74564 Crailsheim

HOLIDAY LAND Reisebüro Karasek
Karlstraße 39
74564 Crailsheim

Gruppenreise Kreta: „Schlager unter Palmen“ vom 04. - 11.05.2018

Telefon (0 79 51) 94 48-0
Telefax (0 79 51) 94 48-11

Email: crailsheim@holidayland.de
Internet: www.holidayjoker.de

REISEANMELDUNG

REISE LEISTUNGEN

REISEDATUM : **04.05.-11.05.2018**
FLUG : **ab/bis Stuttgart**
HOTEL : **Sirens Beach Club Calimera ♦♦♦♦**

Preise : bis 31.08.2017 (Frühbucher Preise)

- | | | |
|--------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Doppelzimmer mit Gartenblick: | 875,- € p.P. |
| <input type="checkbox"/> | Doppelzimmer mit Meerblick: | 905,- € p.P. |
| <input type="checkbox"/> | Einzelzimmer mit Gartenblick: | 1.065,- € p.P. |
| <input type="checkbox"/> | Einzelzimmer mit Meerblick: | 1.105,- € p.P. |



Danach ändern sich die Preise wie folgt :

- | | |
|-------------------------------|-----------------------|
| Doppelzimmer mit Gartenblick: | 899,- € p.P. |
| Doppelzimmer mit Meerblick: | 929,- € p.P. |
| Einzelzimmer mit Gartenblick: | 1.099,- € p.P. |
| Einzelzimmer mit Meerblick: | 1.139,- € p.P. |

Unser Angebot beinhaltet den Flug, Transfer, Hotel, All Inclusive, Zug zum Flug sowie die täglichen Live-Shows der Künstler.

Ust.-Id-Nr.: DE 231484051
Inhaber: Fatos Karasek
Ein Mitglied der HOLIDAY LAND Organisation

Bankverbindung:
IBAN: DE47622500300000461285 BIC: SOLADES1SHA
Sparkasse Schwäbisch-Hall-Crailsheim · BLZ 622 500 30 · Konto-Nr. 461 285



SPEZIALIST

HOLIDAY LAND

Anzahlung 25 % innerhalb von 7 Tagen , die Restzahlung bis 30 Tage vor Abreise.

Wir empfehlen Ihnen den Abschluß eines Reiseschutzes!

Reisebedingungen/Rücktritt :

Sie können jederzeit durch schriftliche Erklärung von der Reise zurücktreten.

Bei Rücktritt werden folgende Stornogebühren pro Person vom Gesamtreisepreis fällig:

Tage vor Reisebeginn:	
bis zum 42. Tag	25%
bis zum 30. Tag	30%
bis zum 22. Tag	35%
bis zum 15. Tag	40%
bis zum 7. Tag	60%
bis zum 3. Tag	75%
ab dem 2. Tag	80%

REISE - TEILNEHMER

Anr.	Titel	Name	Vorname	Geburtsdatum
------	-------	------	---------	--------------

1.

2.

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich erkenne zugleich für alle angemeldeten Teilnehmer die Reisebedingungen des Veranstalters und die Beförderungsbedingungen der beteiligten Verkehrsunternehmer als verbindlich an. Ich erkläre, auch für die vertraglichen Verpflichtungen alle angemeldeten Teilnehmer einzustehen. Ich bin auf die Möglichkeit eine Reiseversicherung abzuschliessen hingewiesen und entprechend beraten worden.

Ort/Datum

Unterschrift Kunde