

**Anmeldeformular zur Reise nach Salzburg**

(bitte die Daten unbedingt laut Reisedokument angeben)

1. Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Steuernummer \_\_\_\_\_

**Weitere Personen:**

2. Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Steuernummer \_\_\_\_\_

**Zimmer:**

Doppelzimmer € 225,- pro Person

Einzelzimmer-Zuschlag € 70,-

Eventuelle Bemerkungen: \_\_\_\_\_

**Reiseversicherung:**

Im Reisepreis ist keine Versicherung inkludiert. Wir empfehlen den Abschluss einer Versicherung.  
Folgende stehen zur Auswahl:

- Bus/Bahn/Auto Schutz (inkl. Storno bei plötzlicher Krankheit) € 28,- pro Person  ja  nein
- Bus/Bahn/Auto + Schutz (mit erweitertem Stornoschutz) € 37,- pro Person  ja  nein
- Ich wünsche keine Reiseversicherung

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular zusammen mit der KOPIE IHRES REISEDOKUMENTES  
innerhalb Montag, 16. Juli 2018 per Mail an [andrea.kroess@primus.bz](mailto:andrea.kroess@primus.bz) oder per Fax: 0471 059901.

**DIE ANMELDUNG WIRD MIT DER BUCHUNGSBESTÄTIGUNG VERBINDLICH!**

Ort, Datum, Unterschrift

**Veranstalter:**  
**PRIMUS TOURISTIK OHG**  
Luis-Zuegg-Str. 4/8  
I-39100 Bozen

**Tel. 0471 059 900**  
**Fax 0471 059 901**  
  
Iva-Nr. IT 02287060210

Ihre Ansprechperson:  
  
Andrea Kröss  
[andrea.kroess@primus.bz](mailto:andrea.kroess@primus.bz)

