

# Israel-Rundreise

Reiseleitung: Pfarrer Rolf Woyke

06. bis 16. Oktober 2010

## Anmeldung

Reisestichwort:  
DZM-10

Hiermit melde(n) ich mich (wir uns) verbindlich zu oben genannter Reise an:

### 1. Person:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Telefon (mit Vorwahl) \_\_\_\_\_

### 2. Person (Anschrift nur, falls abweichend von 1. Person):

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Telefon (mit Vorwahl) \_\_\_\_\_

### Erwünschtes bitte ankreuzen:

- Reiserücktrittskostenversicherung mit 20 % Selbstbehalt
- Reiserücktrittskostenversicherung ohne Selbstbehalt
- Auslandsreisekrankenversicherung
- Einzelzimmer
- Flüge ab/nach Flughafen \_\_\_\_\_ (€ 79,-- Aufschlag)

 **vorläufiger  
Anmeldeschluss:  
15. Juli 2010**

Nach Erhalt der Reisebestätigung werde(n) ich/wir die fällige Anzahlung von 10% des Gesamtpreises überweisen. Den Restbetrag bezahle(n) ich/wir nach Erhalt der Rechnung ca. 3 Wochen vor Reisebeginn. Ich akzeptiere die Reisebedingungen von hand in hand tours. Sie sind auf der Rückseite dieses Formulars abgedruckt und können jederzeit gesondert angefordert werden.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) \_\_\_\_\_

#### **Anmeldung an:**

Herrn Pfarrer  
Rolf Woyke  
Dieserwegstraße 21  
57299 Burbach-Wahlbach  
Fax 02736/50303

#### **oder an:**

dzm Deutsche Zeltmission e. V.  
Patmosweg 10  
57078 Siegen-Geisweid  
Fax 0271/8800-150  
E-Mail: service@dzm.de

  
**hand in hand tours**  
www.handinhandtours.de