

**„Israel erleben“**  
**Reiseleitung und Abendseminare: Gertraud L. Mayer**  
**23. Mai bis 1. Juni 2010**

---

**A n m e l d u n g**

---

Reisestichwort:  
MAYER-10

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

**1. Person:**

---

Name	Vorname	Geburtstag
<hr/>		
Straße	PLZ/Wohnort	Telefon (mit Vorwahl)

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

---

Name	Vorname	Geburtstag
<hr/>		
Straße	PLZ/Wohnort	Telefon (mit Vorwahl)

**Erwünschtes bitte ankreuzen:**

- Reiserücktrittskostenversicherung mit  
20 % Selbstbehalt
- Reiserücktrittskostenversicherung ohne  
Selbstbehalt
- Auslandsreisekrankenversicherung
- Einzelzimmer



**vorläufiger  
Anmeldeschluss:  
15. März 2010**

Nach Erhalt der Reisebestätigung werde(n) ich/wir die fällige Anzahlung von 10% des Gesamtreisepreises 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)
-------	------------------

**hand in hand tours**  
Heiner Zahn GmbH  
Postfach 65  
72222 Ebhausen  
Tel. 07458 / 9999-11  
Fax 07458 / 9999-18  
[www.handinhandtours.de](http://www.handinhandtours.de)  
[info@handinhandtours.de](mailto:info@handinhandtours.de)

