

**Anmeldung zur 4-Flüsse-Reise**  
der Geno-Senioren-Oberbayern e.V.  
von Montag, 12. bis Donnerstag, 15. Oktober 2020

Wir bitten um Rücksendung bis 10. April 2020 per Post oder Fax-Nr. 03212-1140859 bzw.  
per e-mail

An  
**Geno-Senioren-Obb. e.V.**  
z.Hd. **Gustav Neumair**  
**Winden 7**  
**85298 Scheyern**

für weitere Auskünfte und bei Rückfragen:  
Telefon 08445-91066 oder  
E-Mail: [geno-senioren-obb@web.de](mailto:geno-senioren-obb@web.de)

[www.geno-senioren-obb.de](http://www.geno-senioren-obb.de)

**Reisepreis: 440,00 €**  
**EZ-Zuschlag: 60,00 €**

Rechnungsempfänger / Reisender

Mitreisender

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Lt. Personalausweis / Reisepass

Lt. Personalausweis / Reisepass

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

ich/wir steigen zu in (bitte ankreuzen)

Bruckmühl,  Holzkirchen,  München,  Dasing

Telefon tagsüber: \_\_\_\_\_

Telefon tagsüber: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Einzelzimmer (beschränkt verfügbar)

Einzelzimmer (beschränkt verfügbar)

Versicherungswunsch:

Reiserücktrittsversicherung ohne Selbstbehalt  
pro Person im DZ 21,00 €

Reiserücktrittsversicherung ohne Selbstbehalt  
pro Person im EZ 24,00 Euro

Versicherungswunsch Mitreisender:

Reiserücktrittsversicherung ohne Selbstbehalt  
pro Person im DZ 21,00 €

Reiserücktrittsversicherung ohne Selbstbehalt  
pro Person im EZ 24,00

Mit der Abbuchung des Reisepreises und der Reiseversicherung (falls angekreuzt) am 3. August 2020 von  
meinem Konto bin ich einverstanden.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_