

# Anmeldung

Reisetitel \_\_\_\_\_

RN

Reisedatum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

## Rechnungsempfänger / Reisender

Frau  Herr  Kind (unter 16 Jahre: bitte das Geburtsdatum eintragen)

Vorname \_\_\_\_\_  
(wie im Pass angegeben)

Name \_\_\_\_\_  
(wie im Pass angegeben)

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

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

Telefon (tagsüber) \_\_\_\_\_

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

Ich möchte den bp-Newsletter abonnieren

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Sonderwünsche \_\_\_\_\_  
(z.B. vegetarisches Essen)

Zustiegsort / Abflughafen \_\_\_\_\_

Ich möchte die Reise verschenken (siehe Rückseite)

Einzelzimmer (beschränkt verfügbar)  Doppelzimmer mit \_\_\_\_\_  Dreibettzimmer mit \_\_\_\_\_

- Reisekrankenversicherung
- Reisegepäckversicherung
- Rundum-Sorglos-Paket
- Reiserücktrittskostenversicherung für Pilgerreisen innerhalb Europas (siehe Hauptkatalog S. 201 und S. 210)

## Bahnfahrkartenbestellung

(siehe Hauptkatalog S. 198)

Hinfahrt am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_

Rückfahrt am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_

1. Klasse  2. Klasse

|           | Name | BahnCard                 |                          |                          |
|-----------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|           |      | 25 %                     | 50 %                     | nein                     |
| 1. Person |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Person |      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Reisebedingungen S. 208/209 im Hauptkatalog einverstanden.

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

Datum, Unterschrift Mitreisender \_\_\_\_\_

Wird vom bp ausgefüllt!

Bu.Nr. \_\_\_\_\_  
Rechnungsempfänger / Reisender

Bu.Nr. \_\_\_\_\_  
Mitreisender

Re.Da. \_\_\_\_\_

bayerisches  
pilgerbüro 

## Mitreisender

Separate Rechnung gewünscht

Frau  Herr  Kind (unter 16 Jahre: bitte das Geburtsdatum eintragen)

Vorname \_\_\_\_\_  
(wie im Paß angegeben)

Name \_\_\_\_\_  
(wie im Paß angegeben)

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

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

Telefon (tagsüber) \_\_\_\_\_

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

Ich möchte den bp-Newsletter abonnieren

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Sonderwünsche \_\_\_\_\_  
(z.B. vegetarisches Essen)

Zustiegsort / Abflughafen \_\_\_\_\_

- Reisekrankenversicherung
- Reisegepäckversicherung
- Rundum-Sorglos-Paket
- Reiserücktrittskostenversicherung für Pilgerreisen innerhalb Europas (siehe Hauptkatalog S. 201 und S. 210)

## Reservierung Hotels in München

(siehe Hauptkatalog S. 198)

für  Reisenden und / oder  Mitreisenden

- Kings Hotel
- Hotel Amba
- NH-Hotel München-Airport (Flughafen)

### Bei Hinreise

Anreise am \_\_\_\_\_

### Bei Rückreise

Abreise am \_\_\_\_\_

- Einzelzimmer
- Doppelzimmer zusammen mit \_\_\_\_\_

Die im Rahmen des Vertragsverhältnisses entstehenden Daten werden gespeichert. Die Behandlung der Daten erfolgt in Übereinstimmung mit den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes. Das Bayerische Pilgerbüro speichert Ihre Daten, um diese zu internen Werbezwecken zu nutzen. Sollten Sie hiermit nicht einverstanden sein, haben Sie gemäß § 28 Abs. 4 S. 2 BDSG das Recht zu widersprechen.

**Bayerisches Pilgerbüro**  
Postfach 20 05 42  
80005 München

# Besondere Reisen

## Ich möchte eine Reise verschenken!

### Die Reise verschenkt (Rechnungsempfänger)

Frau       Herr

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

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

Telefon (tagsüber) \_\_\_\_\_

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

### Empfänger der Reiseunterlagen

Rechnungsempfänger

Mitreisender

Ich möchte einen Geschenkgutschein erhalten

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Reisebedingungen S. 208/209 im Hauptkatalog einverstanden.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Im Falle eines Unfalls bitte ich zu verständigen:**  
Name, genaue Adresse, Telefon

---

---

---

---

---

---

---

**Bitte senden Sie das bp-Jahresprogramm auch an folgende Adresse:**

---

---

---

---

---

---

---