

Reiseanmeldung – bitte zurücksenden an:
Wirtschaftsdienst GmbH des BDP • Am Köllnischen Park 2 • 10179 Berlin
oder per Fax 030 / 20 91 66 555

Reiseziel	Reisetermin (bitte ankreuzen)	Abflugort	Reisepreis
Yangtze-Kreuzfahrt (mit Anschlussprogramm Shanghai und Kaiserstadt)	<input type="checkbox"/> 06.11. – 12.11.2015	Frankfurt/ Main	Für BDP-Mitglieder: 1.975,- €* Nicht BDP-Mitglieder: 2.125,- €* *
	<input type="checkbox"/> 13.11. – 19.11.2015		
	<input type="checkbox"/> 20.03. – 26.03.2016		

*Preis inkl. Flughafensteuern, Flugsicherheitsgebühren, aktuelle Kerosinzuschläge sowie die gesetzliche Luftverkehrssteuer insg. 330,- €

Zusatzleistungen (bitte ankreuzen)		Mehrpreis
<input type="checkbox"/>	Visumbesorgung (Formalitäten erhalten Sie mit Bestätigung)	90,- €
<input type="checkbox"/>	Rail & Fly – Bahnfahrt, 2. Kl., von/nach allen DB-Bahnhöfen zum Flughafen Frankfurt /M.	60,- €
<input type="checkbox"/>	Ausflugspaket Chengdu inkl. Mittagessen	60,- €
<input type="checkbox"/>	Einzelkabine und Einzelzimmer für Teiln.-Nr. _____ (Yangtze-Kreuzfahrt)	230,- €
<input type="checkbox"/>	Anschlussprogramm Shanghai und Kaiserstadt vom 12.11.–15.11.2015, 19.11.–22.11.2015 sowie 26.03.–29.03.2016	295,- €
<input type="checkbox"/>	Einzelzimmer für Teiln.-Nr. _____ (Shanghai)	168,- €
<input type="checkbox"/>	½ Doppelzimmer (Bei Buchung eines ½ Doppelzimmers behalten wir uns die Berechnung des Einzelzimmerzuschlags lt. Reiseausschreibung vor, falls bei Reisebeginn kein/e Zimmerpartner/in zur Verfügung steht)	-
<input type="checkbox"/>	Ich bin/wir sind interessiert an der Fahrt mit dem Transrapid zum Flughafen Shanghai (endgültige Entscheidung muss erst vor Ort getroffen werden).	-
<input type="checkbox"/>	RDB/HanseMercur-Reiseversicherungspaket mit Reisegepäckversicherung (Vers.-Summe 1.500,- €), Notfall- und Auslandsreise-Krankenversicherung	19,- €

Hiermit melde ich verbindlich folgende Teilnehmer zu o. a. Reise an (getrennte Rechnungslegung):

Reiseteilnehmer Nr. 1		Teilnahme Fachprogramm <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Familienname, Vorname (lt. Reisepass)	Geburtsdatum	Beruf/Tätigkeit	BDP-Mitglied <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Mitglieds-Nr. _____
Genauere Rechnungsanschrift		Telefon	E-Mail-Adresse

Reiseteilnehmer Nr. 2		Teilnahme Fachprogramm <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Familienname, Vorname (lt. Reisepass)	Geburtsdatum	Beruf/Tätigkeit	BDP-Mitglied <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Mitglieds-Nr. _____
Genauere Rechnungsanschrift		Telefon	E-Mail-Adresse

Reiseteilnehmer Nr. 3		Teilnahme Fachprogramm <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Familienname, Vorname (lt. Reisepass)	Geburtsdatum	Beruf/Tätigkeit	BDP-Mitglied <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Mitglieds-Nr. _____
Genauere Rechnungsanschrift		Telefon	E-Mail-Adresse

Reiseteilnehmer Nr. 4		Teilnahme Fachprogramm <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Familienname, Vorname (lt. Reisepass)	Geburtsdatum	Beruf/Tätigkeit	BDP-Mitglied <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Mitglieds-Nr. _____
Genauere Rechnungsanschrift		Telefon	E-Mail-Adresse

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____