

# Anmälningssblankett för Rundresa ISRAEL/Eilat

## 28 okt – 5 nov 2010

Fyll i nedanstående uppgifter och skicka till:

**Karin Nilsson**

**Elovsbyn 30**

**67010 Töcksfors    Tel: +46 (0)70-270 46 93 eller +46 (0)573-260 49 (kvällstid)**

NAMN: \_\_\_\_\_ (Stava som i passet.)

ADRESS: \_\_\_\_\_

POSTNR. \_\_\_\_\_

POSTADRESS: \_\_\_\_\_

TELEFONNR / MOBILNR \_\_\_\_\_

PERSONNR. \_\_\_\_\_

ÖVRIGT t ex sjukdom eller specialkost: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

**Rundresa ISRAEL/Eilat, 9 dagar, 28 okt – 5 nov 2010**

**15900**

Jag önskar avbeställningsskydd **185kr / pers**

\_\_\_\_\_

Jag önskar reseförsäkring **385 kr / pers**

\_\_\_\_\_

Jag önskar enkelrum (tillägg **3500 kr**)

\_\_\_\_\_

Summa: \_\_\_\_\_

**Anmälningsavgiften på 1200 kr, plus ev avbeställningsskydd betalas in till**

**Karin Nilsson på Bankgiro 5241-1642 samtidigt som anmälningslappen skickas in.**

**Märk med "Rundresa ISRAEL/Eilat oktober 2010"**

Resterande avgift plus ev reseförsäkring betalas in senast 30 dagar före avresa. Faktura skickas ut.

Jag har tagit del av programmet och de allmänna och särskilda resevillkoren för paketresor och anmäler mig.

**Datum och Underskrift:** \_\_\_\_\_