

# REISEANMELDUNG

Per Fax: 040 55 20 10 11



Weitere Informationen zu unseren Reisen finden Sie unter: [www.proscott.com](http://www.proscott.com)

Diese Reisebuchung gilt als verbindlich, gemäß Leistungsverzeichnis, für die folgende PROSCOTT-Golfreise (siehe unten). Es gelten die Reisebedingungen des Veranstalters PROSCOTT Golftours Veranstalter:

**PROSCOTT Golftours GmbH & Co. KG, Sperberhorst 8, 22459 Hamburg, Tel.: 040 5520100.**

<b>Reise: Sizilien Golfwoche mit Phil Tate &amp; Mike Watts (PGA-Pros)</b>	
Reisenummer: # 21306	<b>Anmeldeschluss: 23.08.2010</b>
Hotel: Donnafugata Golf Resort *****/ HP Reisepreis: <input type="checkbox"/> Pro Person im DZ 1.490,- € <input type="checkbox"/> Pro Person im EZ 1.820,- € Reisetermin: <b>06.11.10. – 13.11.2010</b>	<b>Extras:</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Bitte beachten Sie, dass bei Anmeldung nach dem Anmeldeschluss eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 25,- € zzgl. eventuell anfallender Flug-, Hotelzuschläge erhoben wird!</b>	
<b>Reiseversicherung*:</b> <input type="checkbox"/> Proscott-Golfreise-Schutz <input type="checkbox"/> RRV-Topschutz <input type="checkbox"/> nicht gewünscht  <b>Sonderwünsche</b> (gegen Aufpreis möglich): <input type="checkbox"/> Andere Reisedaten: _____ <input type="checkbox"/> Zugehörige Personen: _____ (bei 1/2 DZ) <input type="checkbox"/> Mietwagen zur Alleinbenutzung	<b>Flugextras:</b> Sitzplatzreservierung (gegen Aufpreis) <input type="checkbox"/> Fenster / gewünschte Reihe: _____ <input type="checkbox"/> Mitte / gewünschte Reihe: _____ <input type="checkbox"/> Gang / gewünschte Reihe: _____ <input type="checkbox"/> XL-Sitzplatz Vielfliegerkarte Pers. 1: _____ (wenn vorhanden) Vielfliegerkarte Pers. 2: _____ (wenn vorhanden)

BITTE KREUZEN SIE ALLES GEWÜNSCHTE AN!

## Ihre Daten / Daten der Reisenden: (alle Angaben bitte sorgfältig in Druckbuchstaben eintragen!)

(1) \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Anrede Name Vorname Handicap Geb.Datum

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Adresse: Straße/Nr. PLZ Ort

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Tel. Fax E-Mail

(2) \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Anrede Name Vorname Handicap Geb.Datum

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Adresse: Straße/Nr. PLZ Ort

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Tel. Fax E-Mail

Schicken oder faxen Sie bitte diese Anmeldung ausgefüllt an PROSCOTT Golftours.

**Diese Reisebuchung wird durch meine Unterschrift verbindlich.** Ich erkläre ausdrücklich, auch für die vertraglichen Verpflichtungen aller von mir angemeldeten Teilnehmer einzustehen. Die Reisebedingungen des Veranstalters **PROSCOTT Golftours** habe ich zur Kenntnis genommen. Diese finden/ liegen zur Einsicht unter [www.Proscott.com](http://www.Proscott.com).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* Wir empfehlen Ihnen den Abschluss der Proscott-Golfreise-Schutz Versicherung, die wir über die **Europäischen Reiseversicherungs AG** anbieten, die sowohl eine Reiserücktrittskosten- wie auch eine Reiseabbruchversicherung erhält. Bitte beachten Sie die genauen Leistungsbeschreibungen auf der Rückseite dieser Anmeldung. Weitere Informationen finden Sie auch unter [www.proscott.com/reiseversicherung](http://www.proscott.com/reiseversicherung).