ANMELDEFORMULAR

Bitte unbedingt alle Felder ausfüllen!

HIERMIT MELDE ICH MICH VERBINDLICH ZUM STAMMKUNDENTREFFEN 2026 AN:

Termin:	**27.11. – 29.11.2026**
Preise pro Person inkl. HP Plus & Thermeneintritt (2 Nächte):	
im Doppelzimmer	269 EUR
im Doppelzimmer, Grimmingblick	309 EUR
im Einzelzimmer	329 EUR
im Einzelzimmer, Grimmingblick	369 EUR
Verlängerungsnächte pro Person	
(Preise nur gültig für 26.-27.11. und/oder 29.-30.11.)	
im Doppelzimmer:	150 EUR
im Doppelzimmer, Grimmingblick:	170 EUR
im Einzelzimmer:	180 EUR
im Einzelzimmer, Grimmingblick:	200 EUR

REISETEILNEHMER 1

Name

_____

Vorname

_____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

_____

Telefon _____

E-Mail _____

REISETEILNEHMER 2

Name

_____

Vorname

_____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

_____

Telefon _____

E-Mail _____

Zimmer: O Doppelzimmer O Einzelzimmer O Doppelzimmer, Grimmingblick O Einzelzimmer, Grimmingblick

Verlängerungsnacht: O 26.11. – 27.11.2026 O 29. – 30.11.2026

Unverb. Kundenwunsch/Anmerkung (Allergien, Vegetarier etc.):

_____

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular
per E-Mail an: st.poelten@raiffeisen-reisen.at

Diese Bestellung ist durch Ihre Unterschrift rechtsverbindlich. Als Unterzeichner haften Sie für die Vertragserfüllung aller angegebenen Personen. Für Raiffeisen Reisen ist Ihre Bestellung erst nach Bestätigung durch den Leistungsträger verbindlich. Mündliche Zusagen und Absprachen bedürfen der Schriftform. Ich nehme die Datenschutzhinweise zur Kenntnis und habe die vorvertraglichen Informationen erhalten.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Veranstalter: Raiffeisen Reisebüro Gesellschaft m.b.H., Donau-City-Straße 11/4. OG, Ares Tower, 1220 Wien
Gerichtsstand Wien, Handelsregister FN 93044f, UID-Nr. ATU 154 54 407, GISA Zahl 23431850 (Gewerbeinformationssystem Austria), Bundesministerium für Digitalisierung und Wirtschaftsstandort. Bankverbindung: RAIFFEISENLANDESBANK NIEDERÖSTERREICH-WIEN AG, IBAN: AT34 3200 0004 0065 5449

TEIL DER bestfortravel GROUP