

Internationale Pilgerreisen GmbH

REISEANMELDUNG MYSTISCHES INDIENS

16-tägige ERLEBNISREISE vom 04.11. – 19.11.2026 ab/bis München Pfarrgemeinde Herz Jesu, Marktredwitz

Auskunft und Anmeldung:



Pfarramt Herz Jesu

Friedensplatz 3, 95612 Marktredwitz

Telefon 09231-96100

E-Mail herz-jesu-marktredwitz@t-online.de

Preis pro Person:

EUR 3.080,00 im Doppelzimmer bei 20 - 24 Vollzahlern**
EUR 2.995,00 im Doppelzimmer ab 25 Vollzahlern**

EUR 795,00 Einzelzimmerzuschlag

Mindestteilnehmerzahl:

20 Pers. (bei Nichterreichen kann die Reise bis 30 Tage vor Abflug abgesagt werden)

Programm/Leistungen:

It. beiliegender Reiseausschreibung

Zahlung:

EUR 620,00 pro Person als Anzahlung bei Reiseanmeldung Restzahlung nach Rechnungsstellung 4 Wochen vor Abflug

Veranstalter:

ipr Internationale Pilgerreisen GmbH St.-Martin-Straße 60, 81541München Telefon 0049-(0)89 – 444 789 60 E-Mail gruppen@ipr-pilgerreisen.com Website www.ipr-pilgerreisen.com

AGB:

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Veranstalters. Diese senden wir Ihnen auf Wunsch gerne per E-Mail zu. Abweichend von unseren Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelten bei Gruppenreisen folgende Stornogebühren in % vom Gesamtreisepreis:

Bis zum 90 Tag vor Reisebeginn	10%
89. Tag bis zum 60. Tag vor Reisebeginn	20%
59. Tag bis zum 40. Tag vor Reisebeginn	30%
39. Tag bis zum 15. Tag vor Reisebeginn	60%
14. Tag bis zum 07. Tag vor Reisebeginn	70%
06. Tag bis zum 03. Tag vor Reisebeginn	80%
ab dem 2. Tag vor Reisebeginn	90%



Internationale Pilgerreisen GmbH

Reiseteilnehmer:			
1.			
(Name wie im Reisepass)		(Vorname/n – bitte alle angeben wie im Reisepass)	Geburtsdatum
2.			
(Name wie im Reisepass)		(Vorname/n – bitte alle angeben wie im Reisepass)	Geburtsdatum
REISEPASSES / Ihrer (nete Reiseanmeldung zusammen mit der Kopi P. John. Sollte Ihnen zum Zeitpunkt Ihrer Reis Jereicht werden.	
Unterbringung:	Doppelzimmer	☐ Einzelzimmer	
	Reiserücktrittskoster € 118,00 im Doppelzir € 149,00 im Einzelzimi oder 5-Sterne-Premi • Reiserücktrittskos: • Reisekrankenversi • Reiseunfall- und N • Reisegepäckversic € 154,00 im Doppelzir € 193,00 im Einzelzimi ungen handelt es sich	mer JA NEIN um-Platin-Paket pro Person ten-/Reiseabbruch-Versicherung cherung Notfall-Versicherung cherung mmer JA NEIN mer JA NEIN um günstige Gruppentarife OHNE SELBSTBE	HALT, die nur bei
_		pe gelten. Sollte diese Zahl nicht erreicht werde zu möglichen Versicherungs-Alternativen.	n, kontaktieren wir
Adresse:			
	Straße, Hausnummer		
	Postleitzahl / Ort		
	Handy Telefon Nr.		
	E-Mail		
überweise ich nach e HypoVereinsbank M Kontoinhaber: ipr Inte	endgültiger Flug- und F ünchen. Bitte beachte rnationale Pilgerreisen G	genannten Personen. Die Anzahlung von EUR Preisbestätigung durch ipr Pilgerreisen** auf e en Sie: eine Zahlung mit Kreditkarte is mbH. IBAN: DE80 7002 0270 0015 7933 08 / BIC 026 P. John (bitte unbedingt bei Überweisung a	das Konto bei der t nicht möglich : HYVEDEMMXXX.
Ort, Datum		Unterschrift	