

ARCD Reisebüro GmbH
Frau Maria Karnick
Oberntiefer Str. 20
91438 Bad Windsheim



Ja, ich interessiere mich für die ARCD-Clubreise „Portugals Algarve“ und möchte hiermit verbindlich buchen.

Reisetermin: 15.10. bis 22.10.2026

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

PLZ, Ort _____

Straße _____

Telefon _____ Handy _____

Mitgliedsnummer _____

E-Mail _____

Begleitperson:
Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Bemerkungen
(Unverträglichkeiten/
medizinisches Gepäck) _____

**Wichtig: Bitte geben Sie Ihren Vornamen exakt so an, wie er im Reisepass steht.
Ihr Reisepass muss ab dem Tag der Einreise noch mindestens 3 Monate gültig sein.**

- ☐ Doppelzimmer
- ☐ Doppelzimmer mit Meerblick (Aufpreis € 100.- p. P.)
- ☐ Einzelzimmer

Datum: _____ Unterschrift: _____

Es gelten die Allgemeinen Reisebedingungen neuester Fassung des Veranstalters Gebeco. Reisebedingungen des Veranstalters anbei.
Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des ARCD Reisebüros habe ich zur Kenntnis genommen. Dies bestätige ich durch meine Unterschrift.
Bitte senden Sie diese Antwort per Post, E-Mail oder Fax (09841 409-159) an uns zurück.