

Geschäftsstelle: Wolfhager Str. 409 – 34128 Kassel – Fon: (05 61) 6 02 95 95 – Fax: (05 61) 6 63 98

## **A n m e l d u n g**

Für die Veranstaltung                      Titel: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

melde ich mich verbindlich an.

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Es gelten die Reisebedingungen von Pogu-Reisen und die Reisebeschreibung. Bei Flugreisen empfehlen wir den Abschluss einer Reiserücktrittskostenversicherung.

**Verantwortlich für die Abwicklung:** Pogu-Reisen – **für die Durchführung:** der Leiter/die Leiterin der Veranstaltung  
– **bei Flugreisen für Flug, Transfer, Hotel:** der Pauschalreiseveranstalter