



USA – GESCHÄFTSREISE
vom 13.03.-17./18.03.2010 nach
Chicago zur
INTERNATIONAL HOME &
HOUSEWARES SHOW



Bitte per Fax zurück an 02630-963717
Ich/Wir melde/n mich/uns hiermit verbindlich
zu der oben genannten Reise an:

	1. Teilnehmer:		2. Teilnehmer:	
Name:				
Vorname:				
Firma:				
Straße/PLZ/Ort:				
Tel./Fax:				
E-mail:				
Steuer-Nr./Firma:				
Heimatflughafen:				
Miles&More-No. (nur Sammeln der Meilen/keine Abrechnung möglich)				
Hotel Palmer House Hilton****	€ 1.145,00	€ 965,00	€ 1.145,00	€ 965,00
Zimmer:	1 Einzelzimmer <input type="checkbox"/>	1/2 Doppelzimmer <input type="checkbox"/>	1 Einzelzimmer <input type="checkbox"/>	1/2 Doppelzimmer <input type="checkbox"/>

Geschäftsreisen sind nach § 4 EStG als Betriebsausgaben abzugsfähig. Mindestteilnehmerzahl 10 Personen.

Hinweis: Ab 12.01.2009 ist das Reisegenehmigungssystem für visafreie Einreise (ESTA) der amerikanischen Einreisebehörde Homeland of Security Pflicht – wir informieren Sie rechtzeitig über alle Details.

Reiserücktrittskostenversicherung

(inkl. Reiseabbruch-Vers., Umbuchungsgeb.-Schutz)	EUR 41,- bis Reisepr. € 1.000,-	<input type="checkbox"/>
	EUR 52,- bis Reisepr. € 1.500,-	<input type="checkbox"/>
Selbstbehalt bei RRV 20 % / mind. € 25,- pro Person	EUR 65,- bis Reisepr. € 2.000,-	<input type="checkbox"/>
ohne Selbstbehalt	+ EUR 5,- pro Person	<input type="checkbox"/>

Fern-Flug-Paket der ELVIA Versicherung

(inkl. Reise-Rücktrittskosten-Versicherung	EUR 75,- bis Reisepr. € 1.000,-	<input type="checkbox"/>
Reiseabbruch-Versicherung, Umbuchungsgeb.-Schutz, Reise-Krankenversicherung inkl. Kranken-	EUR 88,- bis Reisepr. € 1.500,-	<input type="checkbox"/>
Rücktransport, Reisegepäck-Versicherung (bis € 2.000,-)	EUR 110,- bis Reisepr. € 2.000,-	<input type="checkbox"/>
Selbstbehalt bei RRV 20 % / mind. € 25,- pro Person		
ohne Selbstbehalt	+ EUR 5,- pro Person	<input type="checkbox"/>

Zuschlag bei beiden Versicherungen ab 70 J. **+ EUR 10,- pro Person**

Ich möchte folgende Versicherung abschließen: _____

Bitte rufen Sie mich bezüglich der Versicherung an: _____

Gesamtpreis: € **zzgl. Versicherung** €

Für die Einhaltung der Pass-, Visum- und Gesundheitsbestimmungen ist der Reisende selbst verantwortlich. Es gelten die Reisebedingungen des Veranstalters, die wir Ihnen auf Anforderung sofort zustellen. Der Anmeldende erklärt für sich und alle angemeldeten Personen, dass er die Reisebedingungen zur Kenntnis genommen hat.

.....
Datum

.....
Ihr Name (bitte in Blockschrift)

.....
Ihre Unterschrift



Veranstalter: **LAGRAFF REISEN** e.K., **Abt. mbr incentive tours**, In den Mittelweiden 2a, 56220 Urmitz / Rhein, Tel. 02630 - 96370, Fax: 02630 - 963717, email: info@lagraff.de , Web: www.usamessen.com