



RAILHOBBYREIZEN



Saffierstraat 87 – 2403 XM Alphen aan den Rijn
 Telefoon : 0172.422120 / 06.51368981
 E-mail: info@railhobbyreizen.nl & railhobbyreizen@gmail.com
 IBAN : NL12INGB0002180170 BIC : INGBNL2A

Aanmeldingsformulier – kruis uw reiskeuze(s) aan en uw kamerwens
Alle hotels beschikken over een lift en kamers met bad of douche en toilet

0	4 DAGEN NOORD FRANKRIJK & VLAANDEREN – VERTREK : VRIJDAG 11-07-2025
0 1 pers. kamer	0 Indeling in een 2 pers. kamer
0 2 pers. kamer	
Touringcarreis – reissom € 595,00 toeslag 1 pers. kamer € 95,00 Ann. Verzekering € 43,50	

0	5 DAGEN ODENWALD, DARMSTADT & WÜRZBURG – VERTREK VRIJDAG 19-08-2025
0 1 pers. kamer	0 Indeling in een 2 pers. kamer
0 2 pers. kamer	
Touringcarreis – reissom € 665,00 toeslag 1 pers. kamer € 95,00 Ann. Verzekering € 47,50	

0	7 DAGEN BAYERN, MÜNCHEN & TIROL – VERTREK : ZATERDAG 13-09-2025
0 1 pers. kamer	0 Indeling in een 2 pers. kamer
0 2 pers. kamer	
Treinreis – reissom € 995,00 toeslag 1 pers. kamer € 295,00 Ann. Verzekering € 70,00	

Informatie en/of wensen m.b.t medicijnen, dieetmaaltijden, allergieën, kamers e.d. s.v.p. duidelijk op de achterzijde van dit formulier vermelden of in een aparte bijlage meesturen.

1^e deelnemer >> wenst annuleringsverzekering j / n << Instapplaats : _____

Naam : _____ **Voorletters :** _____ **M / V**

Voornamen voluit volgens uw paspoort : _____

Nummer paspoort/identiteitskaart : _____ **geldig t/m :** _____

Adres : _____

Postcode : _____ **Woonplaats :** _____

Geb. datum : _____ **Geboorteplaats :** _____

Telefoon : _____ **Mobielnr.:** _____ **E-mail :** _____

2^e deelnemer >> wenst annuleringsverzekering j / n << Instapplaats : _____

Naam : _____ **Voorletters :** _____ **M / V**

Voornamen voluit volgens uw paspoort : _____

Nummer paspoort/identiteitskaart : _____ **geldig t/m :** _____

Adres : _____

Postcode : _____ **Woonplaats :** _____

Geb. datum : _____ **Geboorteplaats :** _____

Telefoon : _____ **Mobielnr.:** _____ **E-mail :** _____

»»» In geval van een calamiteit waarschuwen «««

Naam dhr/mw : _____ **Voorletters :** _____ **Telefoon :** _____

Adres : _____ **Postcode :** _____

Woonplaats : _____ **E-mail :** _____

.....
 (handtekening)

.....
 (plaats en datum)