

# IFED Kongress 2017 Toyama

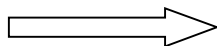
## 14.09.-17.09.2017

**Anmeldeschluss für diese  
Reise ist der  
28.04.2017!**

Ich/Wir melde/n mich/uns hiermit verbindlich zu der oben genannten Reise an:

	1. Teilnehmer:		2. Teilnehmer:	
Name*:				
Vorname*:				
Geburtsdatum:				
Firma**:				
Straße/PLZ/Ort**:				
Telefon:				
E-mail:				
Steuer-Nr./Firma**:				
Heimatflughafen	Frankfurt		Frankfurt	
Miles&More-No.				
Zimmer / Reisepreis p.P. im DZ € 4.390,- im EZ € 4.632,-	Einzelzimmer <input type="checkbox"/>	Doppelzimmer <input type="checkbox"/>	Einzelzimmer <input type="checkbox"/>	Doppelzimmer <input type="checkbox"/>

\*Bitte tragen Sie die Namen ein, wie sie in Ihrem Reisepass aufgeführt sind (auch 2. und 3. Vorname) – sehr wichtig! \*\*Bitte genaue Angabe zur Rechnungstellung mitteilen. Bei Änderungen nach Rechnungsstellung berechnen wir EUR 10,00 Gebühr pro Rechnung. Geschäftsreisen sind nach § 4 EStG als Betriebsausgaben abzugsfähig.



**Individuelle Reiseangebote – sprechen Sie uns an!**

**Wir empfehlen den Abschluss einer Reise-Rücktrittskosten-Vers. und den Abschluss einer Auslandsreise-Krankenvers.! Auf Wunsch auch als Jahresversicherung – gültig für alle Ihre Reisen (privat und geschäftlich)!!**

### ELVIA Reiserücktrittskostenversicherung

(inkl. Reiseabbruch-Vers., Umbuchungsgeb.-	EUR 210,60	bis 66 Jahre / im DZ	<input type="radio"/>
Schutz, Reise-Assistance, ohne SB	EUR 216,19	bis 66 Jahre / im EZ	<input type="radio"/>
	EUR 275,07	bis 66 Jahre / im EZ	<input type="radio"/>
	EUR 282,37	bis 66 Jahre / im EZ	<input type="radio"/>

### ELVIA-Reiserücktritt-Vollschutz-Plus

(inkl. Reise-Rücktrittskosten-Versicherung	EUR 223,97	bis 66 Jahre / im DZ	<input type="radio"/>
Reiseabbruch-Versicherung, Umbuchungsgeb.-	EUR 229,42	bis 66 Jahre / im EZ	<input type="radio"/>
Schutz, Reise-Krankenversicherung inkl. Kranken-	EUR 249,28	ab 66 Jahre / im DZ	<input type="radio"/>
Rücktransport, Reise-Assistance	EUR 255,90	ab 66 Jahre / im EZ	<input type="radio"/>

Weitere Versicherungsangebote auf Anfrage!

**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., In den Mittelweiden 2a, 56220 Urmitz / Rhein, Tel. 02630 / 96370, Fax: 02630 / 963717, email: info@lagraff.de, Web: [www.lagraff.de](http://www.lagraff.de)