

## ANMÄLAN Studieresa till Estland 5–11 maj 2024

| Deltagare 1 (v g texta!) | Deltagare 2 (v g texta!) |
|--------------------------|--------------------------|
| Namn.....                | Namn.....                |
| Personnummer.....        | Personnummer.....        |
| Gatuadress.....          | Gatuadress.....          |
| Postnr/Ort.....          | Postnr/Ort.....          |
| Mobil (Obl.).....        | Mobil (Obl.).....        |
| E-post.....              | E-post.....              |

Jag anmäler mig till följande:

Jag anmäler mig till följande:

|                                                                                                                                |                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Resan till Estland 5–11 maj 2024                                                                                               | Resan till Estland 5–11 maj 2024                                                                                               |
| Önskar dela rum med:.....                                                                                                      | Önskar dela rum med:.....                                                                                                      |
| Enkelrum <input type="checkbox"/> Ev allergi: .....<br>Enkelhytt <input type="checkbox"/> Utsideshytt <input type="checkbox"/> | Enkelrum <input type="checkbox"/> Ev allergi: .....<br>Enkelhytt <input type="checkbox"/> Utsideshytt <input type="checkbox"/> |

Jag har tagit del av villkoren nedan samt informationen på sidan 30 i KSU-katalogen.

Den...../.....2023

Den...../.....2023

.....

.....

Namnteckning

Namnteckning

**Obs! Anmälan skickas senast 28 DECEMBER 2023 direkt till:**

**Tomas Buss, Lötvägen 30, 387 96 Köpingsvik.**

Blanketten kan även skickas in digitalt (scannad kopia) till: [info@tomasbuss.se](mailto:info@tomasbuss.se)

*Anmälan är bindande.*

Vi tillämpar paketreselagen:

**Vid avbokning tidigare än 30 dagar före avresa får resenär stå för avbokningskostnad om 10 % av resans pris. 30 – 14 dagar före avresa får resenär stå för 20 % av resans pris. 14 dagar – 24 timmar före avresa får resenär stå för 50 % av resans pris. Inom 24 timmar från avresa får resenär stå för 100 % av resans pris.**