

REISEVERTRAG

Datum: 20/08/2025

GALISACRA ESPJ

info@galisacra.com Tel +34 621 20 67 77 www.galisacra.com CIF: E13808597

Verkäufer	Service	Zahlungsbedingungen	Fälligkeitsdatum
Bea Dominguez	Jakobsweg	Gemäß den unten aufgeführten	31.12.2025
Almeida	Auf(s)brechen 2026	Bedingungen	
Beschreibung			Preis pro Person
anbieten zu könne unvergessliches Er Route des Englisch	n. Wir haben jedes Detail fü lebnis zu erleben.	lakobsweg Auf(s)brechen 2026 ür Sie vorbereitet, um ein Santiago & Muxia-Finesterre	1450€
Im Angebot entha			
• Transferservice:			
o Santiago Flu o La Coruña -	ıghafen-La Coruña E		
	– Ferroi Compostela – Muxia		
	Santiago de Compostela		
		Doppelbelegung (beschränkte	
•	it Aufpreis möglich)		
	- Frühstück + 11 Åbendessen)		
• Traditionälles S	pektakel mit Dudelsack und	Queimada	
• Reise, Kranken	und Haftpflichtversicherung		
• Willkommenspo	aket: 1 Pilgerausweis + 1 Pilg	germuschel	
• 24h-Telefonhilfe			
• ,		inem Budget für eine Gruppe von Ide, Rheinfelden organisiert wird.	



ZAHLUNGSBEDINGUNGEN

Um eine Reservierung vorzunehmen, ist eine Zahlung in zwei Raten erforderlich.

Die erste Rate ist eine nicht <u>rückzahlbare Anzahlung i</u>n Höhe von **450,00€** und muss vor dem **10. November 2025** auf das Bankkonto von Galisacra eingezahlt werden. Die zweite Rate von 1000,00€ ist vor dem **10. März 2026** fällig.

GALISACRA KONTODATEN

CAIXABANK

ES33 2100 4866 3622 0020 9134

BIC/SWIFT: CAIXESBBXXX

ALLGEMEINE UND STORNIERUNGSBEDINGUNGEN

Die Allgemeinen und Stornierungsbedingungen sind auf unserer Webseite, https://www.galisacra.es/anulaciones-y-cancelaciones-2/, verfügbar.

•	gungen dieses Reisevertrags, sowie die Allgemeir e auf unserer Website erscheinen.	е
Unterschrift des Reisenden	Ort und Datum	
Vor- und Nachname		



PILGER DATEI

Die folgenden Informationen sind erforderlich, um alle Reisevorbereitungen treffen zu können. Bitte ausfüllen und zusammen mit dem **unterschriebenen Reisevertrag und einer Kopie des Reisepasses oder Ausweis (Vorder- und Rückseite)** an uns per Email an <u>info@galisacra.com</u> zurückscicken.

PERSÖNLICHE DATEN				
Vorname				
Nachname				
Email Addresse				
Telefon Nummer				
Addresse				
Reisepass / Ausweis				
Nummer				
Bitte Kopie beifügen				
Doppelzimmerbelegung				
gewünscht mit:				
(Name der Person)				
	GIEN UND BEVORZUGUNGEN			
Vegetarier (Esse kein				
Fleisch und kein Fisch)				
Pescetarier (Esse nur Fischkein Fleisch)				
MEERESFRÜCHE				
Esse Merresfrüchte: Ja/Nein				
ALLERGIEN				
Bitte angeben				
	SCHON VORHANDEN)			
FLUGDATEN (WENN SCHON VORHANDEN) HINFLUG				
Abflughafen und				
Zielflughafen				
Abflug und Ankunftszeit				
<u> </u>				
Flugnummer				
RÜCKFLUG				
Abflughafen und				
Zielflughafen				
Abflug und Ankunftszeit				
Flugnummer				
SONSTIGE				
INFORMATION UND				
KOMMENTARE				