

Ihre Reiseanmeldung



Hiermit melde ich mich und nachstehende Personen verbindlich an:

Angaben zur Reise und den Teilnehmern	
Name der Reise	
Name des Schiffes (bei Kreuzfahrten)	
Reisetermin (von - bis)	
Anzahl der Reisetilnehmer	Reisecode:

REISEANMELDER	Daten laut Reisepass/Personalausweis	2. REISETEILNEHMER
Name		Name
Vorname(n)		Vorname(n)
Geburtsdatum/-ort		Geburtsdatum/-ort
Nationalität		Nationalität
Straße		Straße
PLZ, Wohnort		PLZ, Wohnort
Telefon / Telefax		Telefon / Telefax
E-Mail		E-Mail
Kategorie/Zimmerart		Kategorie/Zimmerart
3. REISETEILNEHMER		4. REISETEILNEHMER
Name		Name
Vorname(n)		Vorname(n)
Geburtsdatum/-ort		Geburtsdatum/-ort
Nationalität		Nationalität
Straße		Straße
PLZ, Wohnort		PLZ, Wohnort
Telefon / Telefax		Telefon / Telefax
E-Mail		E-Mail
Kategorie/Zimmerart		Kategorie/Zimmerart

*Angabe nur erforderlich, falls abweichend vom Reiseanmelder

Leistungen	REISEANMELDER	2. REISETEILNEHMER	3. REISETEILNEHMER	4. REISETEILNEHMER
Reisepreis pro Person				
Einzelkabinen-/zimmerzuschlag				
Bustransfer ab/bis (wenn angeboten)				
Flugtransfer ab/bis (Preis auf Anfrage)				
Bahnzubringer/Zustiegsbahnhof				

FAKULTATIVE REISEVERSICHERUNGEN	Unsere Reiseversicherungen sollten bei Buchung der Reise abgeschlossen werden, spätestens bis 30 Tage vor Reiseantritt.			
Reiserücktritt-Basisschutz mit SB*	<input type="checkbox"/> Betrag**: _____ €	<input type="checkbox"/> Betrag**: _____ €	<input type="checkbox"/> Betrag**: _____ €	<input type="checkbox"/> Betrag**: _____ €
Reiserücktritt-Basisschutz ohne SB*	<input type="checkbox"/> Betrag**: _____ €	<input type="checkbox"/> Betrag**: _____ €	<input type="checkbox"/> Betrag**: _____ €	<input type="checkbox"/> Betrag**: _____ €
Vollschutz-Paket mit SB*	<input type="checkbox"/> Betrag**: _____ €	<input type="checkbox"/> Betrag**: _____ €	<input type="checkbox"/> Betrag**: _____ €	<input type="checkbox"/> Betrag**: _____ €
Vollschutz-Paket ohne SB*	<input type="checkbox"/> Betrag**: _____ €	<input type="checkbox"/> Betrag**: _____ €	<input type="checkbox"/> Betrag**: _____ €	<input type="checkbox"/> Betrag**: _____ €

*SB = Selbstbehalt, **Betrag = Preis (Prämie) der gewünschten Versicherung laut Tabelle auf dem Beiblatt Reiseversicherung

SONSTIGES	
Fakultative Zusatzleistungen (z.B. Visa, Ausflüge)	_____
NOTFALLKONTAKT	

Hiermit erkläre ich, dass ich für die Verpflichtungen der mitangemeldeten Teilnehmer wie für meine eigenen einstehen werde. Von den AGB, den vorvertraglichen Informationen und den Einreisebestimmungen habe ich Kenntnis genommen und akzeptiere sie. Das Formblatt zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise nach § 651a BGB habe ich erhalten. Über den Gesamtbetrag erhalten Sie eine Bestätigung/Rechnung mit einem Zahlungstermin. Bitte beachten Sie, dass die Reiseunterlagen erst nach Zahlungseingang versandt werden. Wir empfehlen, innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Reisbestätigung eine Reise-Rücktrittskosten-Versicherung abzuschließen.

Ort	Datum	Unterschrift des Anmelders