



Anzahl der Personen: \_\_\_\_\_ Für die Reise vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ nach: \_\_\_\_\_

Reise Nr. \_\_\_\_\_ Einstiegsort: \_\_\_\_\_ Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Mobil Nr.: \_\_\_\_\_ E- Mail: \_\_\_\_\_

Einzelzimmer:  Doppelzimmer:  Dreibettzimmer: Sonstige Wünsche:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name	Vorname	Geburtsdatum	Straße	PLZ/Wohnort

Die Vergabe der Sitzplätze im Bus erfolgt nach der Reihenfolge der Anmeldungen. Wir behalten uns allerdings das Recht auf eine andere Sitzverteilung vor.

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie ihr Einverständnis, dass wir Ihre Kontaktdaten zur Versendung zukünftiger Kataloge verwenden dürfen!**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Wichtig!**

Falls Sie sich für den Abschluss einer Versicherung entscheiden sollten, unterschreiben Sie bitte hinter der von Ihnen gewünschten Versicherung. Für den Abschluss einer Versicherung benötigen wir auch bei Ehepaaren von jedem Teilnehmer Name und Vorname. Die **Abkürzung SB** steht für die Selbstbeteiligung im Eintrittsfall.

**Ich wünsche eine Reisekostenrücktrittsversicherung:**Ja (mit SB)  Ja (ohne SB)  Nein  Unterschrift: \_\_\_\_\_**Ich wünsche den Rundum-Sorglos-Topschutz:**

(Reiserücktrittskosten-, Reisekranken-, Reisegepäck- und Soforthilfeversicherung)

Ja (mit SB)  Ja (ohne SB)  Nein  Unterschrift: \_\_\_\_\_

Nähere Informationen zu den Versicherungsbedingungen und den Selbstbeteiligungen finden Sie in unserem Reisekatalog.

**Bitte beachten:**

Sollten Sie sich für eine der oben genannte Versicherungen entscheiden, so ist die Zahlung der Versicherungsrechnung auch dann vorzunehmen, wenn ein Versicherungsfall nicht eintritt!