



An

Begegnungs-Reisen GmbH
 Spieglerweg 4 B
 88131 Lindau / Bodensee
 Deutschland

Kontakt-Info:

Tel.: +49-(0)8382-944 803
 Fax: +49-(0)8382-942 137
 info@begegnungs-reisen.de
 www.begegnungs-reisen.de

Reise (Bezeichnung)	
Reisetermin (von... bis...)	

1. TeilnehmerIn	2. TeilnehmerIn
komplette, wie im Paß stehende	komplette, wie imPaß stehende
Vornamen	Vornamen
Name	Name
Strasse, Nr.	Strasse, Nr.
PLZ, Wohnort	PLZ, Wohnort
Tel. berufl.	Tel. berufl.
Tel. privat	Tel. privat
Tel. mobil	Tel. mobil
Fax	Fax
Email	Email
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Nationalität	Nationalität
Reisepass-Nr.	Reisepass-Nr.
gültig bis	gültig bis
besondere Wünsche	besondere Wünsche
<input type="checkbox"/> Einzelzimmer <input type="checkbox"/> Vegetarische Verpflegung <input type="checkbox"/> Reiserücktrittskosten-Versicherung <input type="checkbox"/> Rundum-Sorglos-Paket * <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Einzelzimmer <input type="checkbox"/> Vegetarische Verpflegung <input type="checkbox"/> Reiserücktrittskosten-Versicherung <input type="checkbox"/> Rundum-Sorglos-Paket * <input type="checkbox"/>

* Das Rundum-Sorglos-Paket beinhaltet Reiserücktrittskosten-Versicherung, Reiseabbruchs-Versicherung, Reise-Krankenversicherung, Soforthilfe-Versicherung, Reisegepäck-Versicherung und Verspätungsschutz-Versicherung

Ich habe die Datenschutzerklärung, die AGB's und die Pauschalreiserichtlinien von Begegnungs-Reisen GmbH gelesen und bin mit den Bedingungen einverstanden. Begegnungs-Reisen darf meine Daten bis auf Widerruf zu Marketingzwecken speichern. Ich erkläre, daß ich mich in der Lage fühle, an der Reise / Veranstaltung teilzunehmen und bin bereit, für mich verantwortlich zu sein.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Wir freuen uns über Ihr Vertrauen und die Reise/ die Veranstaltung für Sie und mit Ihnen durchzuführen.