

Freundschaftsreise in die Ukraine

14. – 21.07.2019

REISEANMELDUNG

Veranstalter: Reisecenter am Stresemannplatz GmbH, Stresemannplatz 10, 90489 Nürnberg
Telefon: (0911) 58888 - 20, Fax (0911) 58888 - 22

Auf der Grundlage der Reiseausschreibung vom 01.03.2019 melde ich folgende Personen verbindlich zur Freundschaftsreise in die Ukraine an:

REISE - TEILNEHMER

Anrede	Vorname	Nachname	Geburtsdatum
--------	---------	----------	--------------

Anrede	Vorname	Nachname	Geburtsdatum
--------	---------	----------	--------------

Hauptanmelder:

Anrede	Vorname	Nachname
--------	---------	----------

Strasse - Hausnummer	PLZ	Ort
----------------------	-----	-----

Telefon Nr.	E-mail
-------------	--------

Ich/wir wünschen:

Unterkunft im Doppelzimmer **1.250,- € p.P.** Einzelzimmerzuschlag **180,- €**

Allianz Travel - Vollschutz-Paket ohne Selbstbehalt **60,- €* p. P.**

*) Rücktrittskostenversicherung / Reiseassistenz / Reiseabbruch / Umbuchungsgebührenschtutz / Reisegepäck-Versicherung / Reisekrankenversicherung inkl. Rücktransport

Ort / Datum	Reisebüromitarbeiter	Unterschrift Kunde
-------------	----------------------	--------------------

Anmeldung für o. g. Reise. Ich erkenne zugleich für alle angemeldeten Teilnehmer die Reisebedingungen des Veranstalters und die Beförderungsbedingungen der beteiligten Verkehrsträger als verbindlich an. Ich erkläre, dass die Daten zur Kundenbetreuung gespeichert werden dürfen. Ich bin auf die Möglichkeit eine Reiseversicherung abzuschließen hingewiesen und entsprechend beraten worden.

Die Anmeldung wird mit Zugang der Reisebestätigung und Rechnung/Anzahlungsrechnung für den Reiseveranstalter verbindlich. Mit der Anmeldung wird eine Anzahlung in Höhe von 20% pro Person fällig.

Erstinformation zur Vermittlung von Versicherungen nach § 66 VVG

Gemäß der Europäischen Versicherungsvermittlerrichtlinie (IDD – Insurance Distribution Directive): Ihre Schlichtungsstelle zur Beilegung von etwaigen Streitigkeiten im Zusammenhang mit der Versicherungsvermittlung: Versicherungsombudsmann e.V. · Postfach 08 06 32 · 10006 Berlin · Tel: 0800 36960000 · Fax: 0800 3699000
eMail: beschwerde@versicherungsombudsmann.de