

REISEANMELDUNG Teilnehmerliste

Kundenname: _____ Vorname: _____ GGF.2.Vorname: _____

(so wie es in Ihrem Pass steht)

Reise Nr.: _____ Veranstalter/Leistungsträger/Airline: _____ Termin: _____

Hin: ab _____ Rück: ab _____ Sonstiges: _____
(für die Fährbuchung)

Reise/Hotel/Schiff: wie beschrieben Verpflegung: wie beschrieben Zuschläge: _____

Reisepreis pro Person/EURO: _____ Gesamt Reisepreis in € _____

REISETEILNEHMER: 1.Person ist Anmelder:

Name	Vorname	2. Vorname	Straße	Haus Nr.	
1.					
PLZ:	ORT:	E-Mail:			
Telefon:	Telefax:		Mobil:		
GEB.Datum:	Reisepass Nr.:	Ausstellungsdatum:	Gültig bis:		
2.					
GEB.Datum:	Reisepass Nr.:	Ausstellungsdatum:	Gültig bis:		
3.					
GEB.Datum:	Reisepass Nr.:	Ausstellungsdatum:	Gültig bis:		

Ich melde alle oben genannten Reisetilnehmer für diese Reise an. Mit Abschluss, absenden der Reiseanmeldung bestätige ich, dass ich die **Geschäftsbedingungen**, **Datenschutzerklärung**, **Reise-Einreise und Sicherheitshinweise** für meine Staatsangehörigkeit gelesen, anerkannt und verstanden habe.

Diese gelten auch für den Fall einer individuellen Ausarbeitung von Reisen ohne Bezug auf die veröffentlichten Programme. Die vorstehenden Bestätigungen erfolgen auf Basis der Reisebedingungen der gebuchten Reiseveranstalter und den Beförderungsbestimmungen der beteiligten Leistungsträger, sowie unseren Geschäftsbedingungen. **Hinweis für Personen mit eingeschränkter Mobilität:** Unsere Reisen sind im Allgemeinen für Personen mit eingeschränkter Mobilität nicht geeignet. Ob sie trotzdem Ihren individuellen Bedürfnissen entsprechen, erfragen Sie bitte hier: <https://www.singer-reisen-versicherungen.de/kontakt/>

Notfallnummer eines Angehörigen/Freundes: _____

Laut den bestehenden Reiserechtrichtlinien sind wir verpflichtet, Sie auf den Abschluss einer Reiserücktrittskosten-inkl. Abbruch, einer Reise-Krankenversicherung mit Krankentransport hinzuweisen. [>> hier mehr lesen...](#)

Reiseschutzpaket inkl. RRV+Abbruch+Gepäck+RKV+QualityPLUS ja nein (bitte unbedingt ankreuzen)
(Reiserücktrittskostenversicherung+Abbruch+Gepäck+Reisekrankenversicherung+QualityPLUS)

Jahres-Reiseschutzpaket inkl. RRV+ Abbruch+Gepäck+RKV ja nein (bitte unbedingt ankreuzen)
(Reiserücktrittskostenversicherung+Abbruch+Gepäck+Reisekrankenversicherung)

Auslandsreise-Krankenabsicherung: ja nein (bitte unbedingt ankreuzen)

Das Risiko und die Kosten im Schadensfall trage ich selbst und verzichte auf Reiseschutz, für mich und weitere Teilnehmer.

Die Aushändigung der Reiseunterlagen ist erst nach vollständiger Bezahlung möglich.

JA, ich stimme für das Direktinkasso des Veranstalters/Airline und dem SEPA Basislastschriftverfahren zu.

JA, ich berechne in Namen meines Reisebüros die von mir/uns bestellten Flugscheine von meinem Konto/CCARD abzurechnen. Diese Vereinbarung gilt bis auf weiteres. Je nach Leistungsträger werden die Beträge vom Konto oder Kreditkarte abgebucht..

Kontoinhaber:..... Bank:..... IBAN Nr.:

ODER AUCH

Kreditkartengesellschaft: Nr.: gültig bis:.....CVS:.....

Hamburg,

 OK.

ORT, Datum

Unterschrift des Anmelders/gesetzlichen Vertreters