

Reiseanmeldung



Tel.: 0 39 91 / 67 00 84

Fax: 0 39 91 / 67 00 85

info@nationalparktours.de NATURNAH REISEN

An
NationalparkTours
J. Mundt & A. Weber GbR
Lloydstraße 3

D-17192 Waren (Müritz)

Kunden-Nr.

Bezeichnung

Anreisetag

Abreisetag

Teilnehmer (Vor- und Zuname)	Alter ¹⁾	Adresse (Straße, PLZ, Ort)	Unterkunft ²⁾	Preis/Pers.
------------------------------	---------------------	----------------------------	--------------------------	-------------

01 Anmelder:

<input type="text"/>		Tel./Fax /Email: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	--	---------------------------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	--	----------------------	----------------------	----------------------

³⁾ Es handelt sich um eine Gruppenanmeldung ? Bitte auf der 2. Seite die Reiseanmeldung fortsetzen!

02.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

03.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

04.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Alter¹⁾: nur bei Kindern Unterkunft²⁾: DZ=Doppelzimmer; EZ=Einzelzimmer; FW=Ferienwohnung; C=Campingplatz; FW=Ferienhaus; oU=ohne Unterkunft
³⁾ bitte nur bei Gruppenanmeldungen ankreuzen und die 2. Seite dieser Reiseanmeldung nutzen

Reiseschutzversicherung (s. aktuelles Prospekt "Die Europäische"):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Reise-Krankenversicherung für <input type="text"/> Personen | <input type="checkbox"/> Rundum-Sorglos-Paket Europa mit RRV/RAB für <input type="text"/> Familien |
| <input type="checkbox"/> Reiserücktrittskosten-Versicherung | <input type="checkbox"/> Rundum-Sorglos-Paket Europa mit RRV/RAB für <input type="text"/> Personen |
| <input type="checkbox"/> Reiseabbruch-Versicherung | <input type="checkbox"/> Incoming-Komplettschutz für ausländische Gäste |

An- und Abreise: eigene Anreise

Bitte buchen Sie für obige Pauschalreise die An- und Abreise mit der Deutschen Bahn
(s. "DB-Fahrkartenbestellung")

individuelle Wünsche

Hiermit melde ich mich und die aufgeführten Personen zu der oben genannten Reise mit NationalparkTours verbindlich an. Ich habe die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen** erhalten und erkenne diese, auch im Namen und Auftrag der genannten Personen, an..

Ort / Datum / Unterschrift

Fortsetzung Reiseanmeldung nur für Gruppen

Bezeichnung der Gruppe:

Eigene An- /Abreise mit (z.B. Reisebus):

Teilnehmer im DZ:		Reisepreis p.P. im DZ:	€	Summe Reisepreis im DZ	€
Teilnehmer im EZ:		Reisepreis p.P. im EZ:	€	Summe Reisepreis im EZ	€
Teilnehmer in FW:		Reisepreis p.P. in FW:	€	Summe Reisepreis in FW	€
Teilnehmer in FH:		Reisepreis p.P. in FH:	€	Summe Reisepreis in FH	€
Teilnehmer im App.:		Reisepreis p.P. im App.:	€	Summe Reisepreis im App.:	€
Teilnehmerzahl gesamt::		Reisepreis p.P. ¹⁾	€	Gruppenreisepreis	€

Reisepreis p.P. ¹⁾ : nur bei Tagesreisen bzw. Gruppenreisen ohne Unterkunft

DZ=Doppelzimmer; EZ=Einzelzimmer; FW=Ferienwohnung; FH=Ferienhaus;

Im Reisepreis enthalten:

Vereinbarte Zusatzleistungen	Preis (für Gruppe)	Vereinbarte Zusatzleistungen	Preis (für Gruppe)
	€		€
	€		€
	€		€

Gruppenreisepreis (inkl. evt. Zusatzleistungen) €

Reiseschutzversicherung nach dem aktuellen Prospekt "Reiseschutz für Gruppenreisen"

- Reiserücktrittskosten-Versicherung - ohne Absicherung des Reiseleiter-Risikos Reisegepäck-Versicherung mit Versicherungssumme: €
- Reiserücktrittskosten-Versicherung - mit Absicherung des Reiseleiter - Risikos
- Reiseabbruch-Versicherung Reise-Krankenversicherung für € Pers. bis einschl. 64 Jahre und € Pers. ab 65 Jahren

individuelle Wünsche

Ich erkenne die AGB im Namen und Auftrag der Teilnehmer oben bezeichneter Gruppe an, für deren Vertragsverpflichtungen ich wie für meine eignen Vertragsverpflichtungen einstehe..

Ort / Datum / Unterschrift