

Reiseanmeldung

KulturenLeben GmbH

Tel.: 06135-7044980 E-Mail: operator@kl-reisen.com

An

KulturenLeben GmbH
Am Kümmerling 21-25
55294 Bodenheim

Hiermit melde(n) ich/wir mich/uns zur Teilnahme an folgender Reise an:

Reiseziel: _____

Reisetermin: _____

Tour-Code: _____

Visabesorgung (falls notwendig): ☐ Ja ☐ Nein
Rail&Fly (falls möglich): ☐ Ja ☐ Nein

Teilnehmer/innen: (Namen bitte laut Eintragung im Reisepass angeben)

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Beruf:	Zimmerart:
01.				<input type="radio"/> DZ* <input type="radio"/> TW* <input type="radio"/> EZ
02.				<input type="radio"/> DZ* <input type="radio"/> TW* <input type="radio"/> EZ
03.				<input type="radio"/> DZ* <input type="radio"/> TW* <input type="radio"/> EZ
04.				<input type="radio"/> DZ* <input type="radio"/> TW* <input type="radio"/> EZ

*DZ = Doppelzimmer mit Doppelbett *TW = Doppelzimmer mit zwei getrennten Betten *EZ = Einzelzimmer

Für eine korrekte Bearbeitung Ihrer Buchung benötigen wir von jedem Reisenden eine leserliche **Reisepasskopie** zusammen mit dieser Reiseanmeldung. Bitte beachten Sie, dass Ihr Reisepass noch mind. 6 Monate nach Reiserückkehr gültig sein muss! Versäumen Sie dies, gehen daraus resultierende Fehler z.B. bei den Flugbuchungen zu Ihren Lasten.

Bitte schließen Sie für mich/uns eine Reiserücktrittskostenversicherung (mit Selbstbeteiligung) ab: ☐ Ja ☐ Nein
Bitte schließen Sie für mich/uns eine Reisepaketversicherung (mit Selbstbeteiligung) ab: ☐ Ja ☐ Nein

Wir empfehlen dringend den Abschluss einer Reiserücktrittskostenversicherung bzw. Reisepaketversicherung. Die Versicherungskosten richten sich jeweils nach dem Reisepreis sowie der Reisedauer. Die Reiseversicherung muss spätestens 14 Tage nach Buchung abgeschlossen werden.

Bitte informieren Sie sich vor Vertragsabschluss der gewünschten Versicherung über die Art der Versicherung, die Beschreibung der versicherten und ausgeschlossenen Risiken sowie über den Beginn und das Ende des Versicherungsschutzes. Diese Informationen finden Sie unter www.erv.de oder erhalten dies auf Anfrage bei uns.

Bitte informieren Sie uns über Allergien oder andere Essenseinschränkungen, damit wir dies der Agentur vor Ort zu Ihren Gunsten mitteilen können.

Wir raten dringend dazu, dass Sie sich umgehend und bis zur Reise regelmäßig auf den Seiten der deutschen Regierung über Ihr hier gebuchtes Reiseziel informieren, besonders zu Fragen der Einreisebedingungen (Visa), der Sicherheit und der Gesundheit. www.auswaertiges-amt.de

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Plz: _____ **Ort:** _____

Tel.: _____ **Fax:** _____

E-Mail: _____

Ort: _____ **Datum:** _____

Ich habe die Reise- und Zahlungsbedingungen von KulturenLeben GmbH gelesen, verstanden und erkenne Sie hiermit für mich und alle auf dieser Anmeldung namentlich aufgeführten Personen an.

Unterschrift: _____