ABIREISEN.DE

ANMELDESCHLUSS: __.__.____

Liebe Abiturienten,

auf diesem Formular könnt ihr euch für die gemeinsame **ruf** Abireise verbindlich anmelden. Mit dem Eintrag und der Unterschrift in dieser Liste geht jeder einen eigenen Reisevertrag mit der **ruf** Reisen GmbH ein. Der/die Hauptbucher/in bildet die Schnittstelle zwischen euch und uns, dem Reiseveranstalter. Er haftet nicht für eure Reisezusage, den zu zahlenden Reisepreis oder mögliche Stornokosten bei einem eventuellen Reiserücktritt.

Reiseziel: _____ Hotel: _____

Reisetermin: _____ Verpflegung: _____

Anreiseart: ◯ Bus, Abfahrtsort _____ Preis: _____ EUR

◯ Flug, Abflughafen _____

◯ Selbstanreise _____

Hiermit melde ich mich verbindlich für die oben und im Katalog **ruf** Abireisen der **ruf** Reisen GmbH beschriebenen Reise an. Die AGB der **ruf** Reisen GmbH sind mir bekannt und ich akzeptiere diese. Ich bin über die Möglichkeit, eine Reiseversicherung abzuschließen, aufgeklärt. Der Buchungswunsch wird mit einem X im Feld „Versicherung" geäußert.

Wir empfehlen den Abschluss des Vollschutz-Pakets ohne Selbstbehalt für 19,- EUR Prämie pro Person mit folgenden Leistungen: Reiserücktritt-Versicherung, Gesundheits-Assistance, Reise-Assistance, Reiseabbruch-Versicherung, Umbuchungsgebühren-Schutz, Reisegepäck-Versicherung, Reise-Krankenversicherung inkl. Kranken-Rücktransport. Ausführliche Bedingungen und weitere Infos dazu im Internet. *Supremium nur für Calella, Lloret de Mar und Goldstrand.

	Name, Vorname	Geschlecht m/w	E-Mail	Geburtsdatum	Anschrift	PLZ	Ort	Supremium* ja/nein	Versicherung ja/nein	Unterschrift
1										
2										
3										
4										
5										

	Name, Vorname	Ge-schlecht m/w	E-Mail	Geburts-datum	Anschrift	PLZ	Ort	Supre-mium* ja/nein	Versi-cherung ja/nein	Unterschrift
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

	Name, Vorname	Ge-schlecht m/w	E-Mail	Geburts-datum	Anschrift	PLZ	Ort	Supre-mium* ja/nein	Versi-cherung ja/nein	Unterschrift
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

	Name, Vorname	Ge-schlecht m/w	E-Mail	Geburts-datum	Anschrift	PLZ	Ort	Supre-mium* ja/nein	Versi-cherung ja/nein	Unterschrift
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

	Name, Vorname	Ge-schlecht m/w	E-Mail	Geburts-datum	Anschrift	PLZ	Ort	Supre-mium* ja/nein	Versi-cherung ja/nein	Unterschrift
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										
63										
64										
65										