Reiseanmeldung

imr Reisen

imr Reisen
Kaiserstr. 3
47475 Kamp-Lintfort

Tel.: 02842-921 3707 www.imrReisen.de
Fax.: 02842-921 3709 info@imrReisen.de

Anschrift des Anmelders

Name: _____

Straße: _____

Plz/Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Liste der Teilnehmer

	Name	Vorname	Geb.-Datum		Name	Vorname	Geb.-Datum
1				4			
2				5			
3				6			

Angaben zur Reise

Hinflug Datum: _____ von: _____ nach: _____

Rückflug Datum: _____ von: _____ nach: _____

Anschlußflug: ☐ Ja ☐ Nein ab / bis: _____

Rail & Fly: ☐ Ja ☐ Nein ab / bis: _____

Datum (von - bis)	gebuchte Reiseleistung	Einzelpreis	Gesamtpreis

Gesamtreisepreis _____

tourVERS
Touristik-Versicherungs-Service GmbH

Insolvenz - Versicherung
Sicherheit für alle
Reiseteilnehmer!

Mit der Buchungsbestätigung ist für Sie eine Insolvenz-Versicherung bei der Aachener und Münchener Versicherung Aktiengesellschaft abgeschlossen.

Diese Versicherung beinhaltet auch die nach § 651 k Bürgerliches Gesetzbuch (BGB) vorgeschriebene Absicherung: Wenn Reiseleistungen infolge Zahlungsunfähigkeit oder Konkurses des Reiseveranstalters ausfallen, übernimmt die Versicherung die Rückzahlung des gezahlten Reisepreises sowie zusätzlich notwendige Aufwendungen, die dem Reisenden (Versicherten) für die Rückreise entstehen.

Bei den Reiseunterlagen finden Sie den Sicherungsschein. Er garantiert Ihnen - zusammen mit den Buchungs- und Zahlungsbelegen - die Durchsetzung Ihrer Ansprüche im Versicherungsfalle.

tourVERS Touristik-Versicherungs-Service GmbH

EUROPÄISCHE Reiseversicherung AG

Reiseversicherungen

Ich interessiere mich für eine Reiseversicherung.
Bitte unterbreiten Sie mir ein unverbindliches Angebot.

☐ Ja ☐ Nein

Der Abschluß von Reiserücktrittskosten-Versicherung ist nur bei Buchung der Reise, spätestens innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Buchungsbestätigung, möglich.

(bitte 2X unterschreiben)

Diese Anmeldung erfolgt auf der Grundlage der Reiseausschreibung. Die Reisebedingungen liegen mir vor. Ich erkenne sie zugleich für alle von mir angemeldeten Teilnehmer als Bestandteil dieser Anmeldung und Vertragsgrundlage an.

Ich erkläre ausdrücklich, auch für die vertraglichen Verpflichtungen aller in der Anmeldung aufgeführten Personen selbst einzustehen.

Ort/Datum _____ Ort/Datum _____

_____ Unterschrift des Kunden

_____ Unterschrift des Kunden

Fax. an: 02842-921 3709