



• **Teilnehmer/-in 1 bzw. Rechnungsempfänger/-in** (Bitte senden Sie eine Kopie der Fotoseite Ihres Reisepasses mit.)

Vorname/Name laut Pass Geburtsdatum Reisepass-Nummer Staatsangehörigkeit laut Pass

E-Mail-Adresse

Handynummer für Notfälle

Rechnungsanschrift

Straße und Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon tagsüber

• **Teilnehmer/-in 2** (Bitte senden Sie eine Kopie der Fotoseite Ihres Reisepasses mit.)

Vorname/Name laut Pass

Geburtsdatum

Reisepass-Nummer

Staatsangehörigkeit laut Pass

E-Mail-Adresse

Handynummer für Notfälle

Rechnungsanschrift (nur falls abweichend von Teilnehmer/-in 1 und falls eine gesonderte Rechnung gewünscht wird)

Straße und Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon tagsüber

• **Bei folgender Reise möchte ich/möchten wir dabei sein:**

Titel der Reise (laut Katalog)

Reisebeginn

Reiseende

Abflughafen

Alternativ Abflughafen

Von DESIGNER TOURS GmbH & Co. KG habe ich erfahren durch

☐ Doppelzimmer (DZ)

☐ Einzelzimmer (EZ)

☐ Halbes DZ (nur möglich, wenn sich ein passender Partner findet)

Auf der Reise möchte ich mit folgender Person/folgenden Personen untergebracht werden

• **Zusatzleistungen laut Reiseausschreibung oder Angebot:**

Verlängerung/Wunsch-Leistungen/Ausflugspakete

Individuelle Änderungswünsche/Bitte machen Sie mir ein Angebot

☐ Ich buche die Reiseversicherung mit der Produkt-Nr. _____

☐ Ich möchte KEINE Reiseversicherung/RRV buchen. Ich bin bereits anderweitig versichert.

☐ Eingeschränkte Mobilität: Ja, ich wünsche Beratung, ob diese Reise unter Berücksichtigung meiner individuellen Bedürfnisse geeignet ist.

Nachdem Ihre schriftliche Anmeldung bei uns eingegangen ist, erhalten Sie von uns eine Reisebestätigung, die gleichzeitig auch die Rechnung darstellt. Mit Rechnungserhalt sind 20% des Reisepreises anzuzahlen, sechs Wochen vor Abreise ist der Restbetrag fällig. Als rechtliche Grundlage gilt das Reiserecht 651 a-m BGB (siehe nachfolgend)

Hiermit erkläre ich, dass

- ich mich und alle genannten Teilnehmer verbindlich zur Reise anmelde
- ich mit den mir vorliegenden AGB's sowie der Datenschutzerklärung des Unternehmens DESIGNER TOURS GmbH & Co.KG einverstanden bin
- mir die notwendigen Formblätter von DESIGNER TOURS GmbH & Co.KG ausgehändigt wurden
- ich über die Notwendigkeit einer Reiserücktrittsversicherung informiert wurde
- mir die vorvertragliche Informationen (Einreisebestimmungen, Medizinische Hinweise) mitgeteilt wurden

Ort/Datum/Unterschrift

Vielfliegernr. Teilnehmer 1

Vielfliegernr. Teilnehmer 2

Ich erkläre ausdrücklich, auch für die Verpflichtungen der von mir mitangemeldeten ReisetTeilnehmer gegenüber DESIGNER TOURS GmbH & Co.KG wie für meine eigenen einzustehen.

Ort/Datum/Unterschrift

Hinweis: Der Reisepass muss am vorgesehenen Rückreisetermin in noch 6 Monate gültig sein. Weitere Teilnehmer bitte auf einem gesonderten Blatt oder einer Kopie dieses Formulars angeben. Nähere Angaben finden Sie in Ihrer Anmeldebestätigung.

