



TourBalance
Silke Matz
Tangstedter Weg 35 a
D - 22397 Hamburg
Tel: +49 - 40 - 64 86 16 09
Fax: +49 - 40 - 69 46 42 49
info@tourbalance.de
www.tourbalance.de

REISEANMELDUNG

	1. Reisende/r	2. Reisende/r	3. Reisende/r	4. Reisende/r
Name				
Vorname				
Strasse, Nr.				
PLZ/Ort				
Telefon				
Email				
Geburtstag (bei Kindern)				

Kleingruppen - Reise

Individualreise

Reisedatum _____

Reisename/Reisenr. /Reisebeschreibung _____

Unterkunft _____

Zimmerart Doppelzimmer Einzelzimmer Familienzimmer

Mietwagen _____

Ozean-Tour (u.a. Walbeobachtung/Delfinbegegnung) Anzahl: _____

Hinweis: Das Schwimmen mit Delfinen ist nicht Bestandteil der Reiseleistung und erfolgt ausschließlich auf eigene Gefahr. Ich mache darauf aufmerksam, dass das Schwimmen mit den Delfinen nicht durch den Veranstalter versichert ist und dieser nicht für daraus resultierende Schäden haftet.

Ausflüge/Aktivitäten/Sonstiges _____

REISEPREIS: pro Person: _____ Gesamt: _____

Ich benötige den folgenden Flug (Vermittlungsleistung) :

Strecke/Datum des Hin- und Rückflugs

_____ **FLUGPREIS: _____**

Ich wünsche den Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung Ja Nein

Anmeldung: Die Anmeldung wird durch meine Unterschrift verbindlich. Die Allgemeinen Reisebedingungen des Reiseveranstalters habe ich zur Kenntnis genommen. Sie werden von mir und allen von mir angemeldeten Teilnehmer als verbindlich anerkannt.

X Ort/Datum/Unterschrift _____

Mitanmeldung weiterer Teilnehmer: Ich erkläre ausdrücklich, dass ich für die vertraglichen Verpflichtungen aller von mir mit angemeldeten Teilnehmer gegenüber dem Reiseveranstalter wie für meine eigenen einstehe und der Verarbeitung meiner aller obigen Daten zu internen Zwecken zustimme

X Ort/Datum/Unterschrift _____