

## BUCHUNGSSTELLE

### Stempel der Buchungsstelle

Reisebüro SIBIRIEN-EXPERT aktiv reisen  
Inh. Dann Kristina (Kauffrau für Tourismus und Freizeit)  
Zürnerstr. 16  
08527 Plauen  
Tel.: 03741 4237 150  
Di.-Do. 10-14 Uhr  
Fax: 03741 4237 151  
E-Mail: kontakt@sibexpert.de

## BEVORZUGTE ÜBERNACHTUNG

(siehe Erklärung Seite 12)

- Einzelzimmer  Doppelzimmer  
 ½ Doppelzimmer mit einem/einer Mitreisenden

## ANREISE

- Flugzubringer gewünscht  Rail&Fly gewünscht

Bevorzugter Abreiseort

## 1. PERSON

(Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name (laut Pass) | Vorname (laut Pass)

geboren am | Geburtsort

## ADRESSE

Straße

PLZ | Ort

Telefon privat | Telefon mobil (Notrufnummer: ja/nein)\*

E-Mail

## KONTAKTMÖGLICHKEIT FÜR DEN NOTFALL\*\*

Name

Adresse

Telefon

## REISEPASSDATEN

Nummer

ausgestellt am | gültig bis

Ausstellungsort

Beruf | Staatsangehörigkeit

\*) Bei Notfällen und unvorhergesehenen Ereignissen können wir Sie unter dieser Telefonnummer während der Reise erreichen; Bitte zutreffendes unterstreichen

\*\*) Wird im Falle eines Notfalls (Unfall, Erkrankung) während der Reise benachrichtigt

## VERSICHERUNGSSCHUTZ

(siehe Erklärung Seite 13)

- Reiserücktrittskostenversicherung  Infos zu den Versicherungen  
 RundumSorglos-Paket  Keine Versicherung gewünscht

Versicherungscode/Bemerkungen

## NEWSLETTER

- Ja, ich abonniere den kostenlosen Newsletter von schulz aktiv reisen. Mir ist bewusst, dass mein(e) Daten/Nutzungsverhalten elektronisch gespeichert und zum Zweck der Verbesserung des Kundenservices ausgewertet und verarbeitet werden und dass ich mich jederzeit abmelden kann. Meine Daten dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich/Wir melde/n mich/uns hiermit verbindlich für oben genannte Reise an und bestätige/n mit meiner/unsere(r) Unterschrift, dass mir/uns die Reise- und Geschäftsbedingungen des Veranstalters (bei schulz aktiv reisen siehe bitte Rückseite) bekannt sind und von mir/uns anerkannt werden. Über die geltenden Visa- und Impfbestimmungen sowie die Notwendigkeit eines ausreichenden Versicherungsschutzes bin/sind ich/wir informiert. Mir/Uns ist bekannt, dass durch nicht ausreichenden Versicherungsschutz evtl. anfallende Kosten von mir/uns selbst getragen werden müssen.

Ort | Datum

Unterschrift - 1. Person

Ort | Datum

Unterschrift - 2. Person

Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich für die Verpflichtung aller auf dieser Reiseanmeldung aufgeführten Personen einstehe, falls die Reiseanmeldung nicht von jedem persönlich unterschrieben wurde.

## DATENSCHUTZ

Sind Sie damit einverstanden, dass wir Ihre Telefonnummer und Ihren Wohnort an andere Teilnehmer für die Bildung von Fahrgemeinschaften oder zur Kontaktaufnahme vor Reiseantritt weitergeben?

1. PERSON:  ja  nein

2. PERSON:  ja  nein

## REISEDATEN

Land

Reise

Reisecode | Grundpreis pro Person

Termin

## BEMERKUNGEN

(Verlängerungswünsche, Essgewohnheiten, ...)

## 2. PERSON

(Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name (laut Pass) | Vorname (laut Pass)

geboren am | Geburtsort

## ADRESSE

Straße

PLZ | Ort

Telefon privat | Telefon mobil (Notrufnummer: ja/nein)\*

E-Mail

## KONTAKTMÖGLICHKEIT FÜR DEN NOTFALL\*\*

Name

Adresse

Telefon

## REISEPASSDATEN

Nummer

ausgestellt am | gültig bis

Ausstellungsort

Beruf | Staatsangehörigkeit

## Auf schulz aktiv reisen wurde ich aufmerksam durch ...

- Freunde/Bekannte  Internet

Anzeige in

Messe in

Sonstiges