

# Verbindliche Reiseanmeldung

WWW.ERLEBNISREISEN-WELTWEIT.DE  
WWW.ALPINATOURS.DE

Sigl Reisevermittlung  
Dorfstr. 19  
87616 Marktoberdorf  
Fax: 08342 / 919 338

Reisennummer:

Reisetitel:

Reisetermin:

Reisepreis/Person:

## 1. Person (Vertragspartner/in)

Anrede:

Vornamen:

Nachnamen:

Geburtsdatum:

Strasse / Nr.:

PLZ / Wohnort:

Tel. tagsüber:

Tel. Mobil:

E-Mail-Adresse:

Notfallkontakt:

## Mitreisende:

Vornamen:

Nachnamen:

Geburtsdatum:

Vornamen:

Nachnamen:

Geburtsdatum:

Vornamen:

Nachnamen:

Geburtsdatum:

Für weitere Teilnehmer bitte neues Anmeldeformular als Anlage nehmen.

**Wichtiger Hinweis bei Flugreisen:** Bitte geben Sie **alle** vollständigen Vornamen und Nachnamen wie im maschinenlesbaren Teil Ihres Reisepasses oder Personalausweises an. Bei späteren Änderungen können ggfl. Kosten bei den Fluggesellschaften anfallen.

## Unterbringung:

- Doppelzimmer
- Einzelzimmer (mit Aufpreis)
- geteiltes Doppelzimmer (nur möglich, wenn ein/e Zimmerpartner/in gefunden wird. Sonst Einzelzimmer.)
- bei Alpenreisen: Mehrbettzimmer/Lager

## Anreise:

Gewünschter Abflughafen:

Rail & Fly innerdeutsch (ggfl. mit Aufpreis):  ja  nein

## Reiserücktrittskostenversicherung:

Ich möchte bitte ein Angebot über eine Reiserücktrittskostenversicherung

- ohne Auslandsreise-Krankenversicherung
- mit Auslandsreise-Krankenversicherung
- Jahresversicherung

## Persönliche Vermerke: (Verpflegungswünsche etc.)

Ich habe die AGB der Reisevermittlung Sigl zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Ich erteile der Reisevermittlung Sigl verbindlich den Vermittlungsauftrag für o. g. Reiseleistung.

Ich habe das Formblatt zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise nach § 651a des BGB erhalten und zur Kenntnis genommen. Ich habe die AGB und die Angebotsbeschreibung des Reiseveranstalters zur Kenntnis genommen und bin darüber informiert, dass sie Vertragsbestandteil sind. Mir ist bekannt dass der Reisevertrag mit Eingang der Buchungsbestätigung des Reiseveranstalters zwischen mir und dem Reiseveranstalter zustande kommt. Ich wurde über die Einreise- und Gesundheitsbestimmungen für meine Nationalität(en) in das/die Reiseland/-länder informiert. Meine persönlichen Daten werden von Sigl Reisevermittlung gemäß der gesetzlichen Datenschutzbestimmung zum Zweck der Erfüllung dieses Vertrags gespeichert, verarbeitet und ausschließlich an die Vertragsdienstleister (Veranstalter, Fluggesellschaften, Agenturen, Hotels etc.) weitergeleitet.

Ich bin mit der monatlichen Zusendung von Informationen über das Reiseangebot von Sigl Reisevermittlung einverstanden. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Handschriftliche Unterschrift (Vertragspartner/in)