



Hiermit melde ich mich und nachstehende Personen verbindlich an.

<input type="text"/>		<input type="text"/>
Name der Reise	Name des Schiffes / Hotels	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reisetermin (von - bis)	Anzahl der Reiseteilnehmer	Reisecode
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HNA Abonnent	HNA-Kunden-Nr.	Abo-Bonus in Euro

Angaben zu den Reisenden

Daten laut Reisepass/Personalausweis Bei nachträglicher Korrektur können zusätzliche Kosten entstehen!

	1. Teilnehmer	2. Teilnehmer	3. Teilnehmer	4. Teilnehmer
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname(n)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationalität	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon / Telefax	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobile/Handy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Notfallkontakt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Leistungen

Kategorie/Zimmerart	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reisepreis pro Person	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Einzelkabinen-/zimmerzuschlag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bustransfer ab/bis (wenn angeboten)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Flugtransfer ab/bis (Preis auf Anfrage)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bahnzubringer/Zustiegsbahnhof	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eigenanreise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fakultative Reiseversicherungen

Unsere Reiseversicherungen sollten bei Buchung der Reise abgeschlossen werden, spätestens bis 30 Tage vor Reiseantritt.

Premium-Schutz mit SB*; bitte Betrag** eintragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Premium-Schutz ohne SB*; bitte Betrag** eintragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reise-Rücktritt + Urlaubsgarantie mit SB*; bitte Betrag** eintragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reise-Rücktritt + Urlaubsgarantie ohne SB*; bitte Betrag** eintragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*SB = Selbstbehalt, **Betrag = Preis (Prämie) der gewünschten Versicherung laut Tabelle auf dem Beiblatt Reiseversicherung. Es ist der komplette Reisepreis inkl. aller Zusatzleistungen zu berücksichtigen.

Sonstiges

Fakultative Zusatzleistungen (z.B. Halbpension, Visa, Ausflüge)

Ja, ich möchte in Zukunft den **exklusiven RIW E-Mail Newsletter** erhalten!
Unser Newsletter erscheint ca. alle 4 Wochen und bietet Ihnen besondere **Reiseangebote & einmalige Preis-Schnäppchen**.

Bitte E-Mailadresse eintragen, falls abweichend vom Reiseanmelder.

Hiermit erkläre ich, dass ich für die Verpflichtungen der mitangemeldeten Teilnehmer wie für meine eigenen einstehen werde. Von den AGB, den vorvertraglichen Informationen und den Einreisebestimmungen habe ich Kenntnis genommen und akzeptiere sie. Das Formblatt zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise nach § 65a BGB habe ich erhalten. Über den Gesamtbetrag erhalten Sie eine Bestätigung/Rechnung mit einem Zahlungstermin. Bitte beachten Sie, dass die Reiseunterlagen erst nach Zahlungseingang versandt werden. Wir empfehlen, innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Reisebestätigung eine Reise-Rücktrittskosten-Versicherung abzuschließen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Ort

Datum

Unterschrift des Anmelders