

BUCHUNGSANFRAGE

BADER Kulturreisen GmbH

Olgastr. 53 - 70182 Stuttgart

Tel.: 0711-6334330 - e-Mail: info@bader-kulturreisen.de

B A D E R

Kulturreisen GmbH

| | |
|--------------|----------------------|
| * Reisenname | * Reisedatum von bis |
|--------------|----------------------|

| | | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|---|---------------------------------------|
| evtl. Bahn- bzw. Fluganreise ab | Einzelzimmer <input type="checkbox"/> | Doppel zur Einzelnutzung <input type="checkbox"/> | Doppelzimmer <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------|---------------------------------------|---|---------------------------------------|

| | | | |
|------------------------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| * <input type="text"/> | * <input type="text"/> EUR | * <input type="text"/> EUR | * <input type="text"/> EUR |
| Anzahl der Reisenden | Reisepreis pro Person | eventueller Einzelzimmerzuschlag | Summe Reisepreis alle Reiseteilnehmer |

Ich melde folgende Person(en) an:

| | | |
|-----------------------|-----------|------------|
| * Frau/Herr/Dr./Prof. | * Vorname | * Nachname |
|-----------------------|-----------|------------|

| | | | |
|----------------|-----------|-------------|--------|
| * Geburtsdatum | * Telefon | Handynummer | e-Mail |
|----------------|-----------|-------------|--------|

| | | | |
|----------------------|-----------|---------------------|-----------------------------------|
| * Postleitzahl/Staat | * Wohnort | * Straße/Hausnummer | eventuelle Adresszusätze z.B. c/o |
|----------------------|-----------|---------------------|-----------------------------------|

Ich verreise allein Ich verreise mit

| | | |
|-----------------------|-----------|------------|
| * Frau/Herr/Dr./Prof. | * Vorname | * Nachname |
|-----------------------|-----------|------------|

| | | | |
|----------------|-----------|-------------|--------|
| * Geburtsdatum | * Telefon | Handynummer | e-Mail |
|----------------|-----------|-------------|--------|

Meine Reisebegleitung hat die gleiche Adresse wie ich Meine Reisebegleitung hat folgende Adresse

| | | | |
|----------------------|-----------|---------------------|-----------------------------------|
| * Postleitzahl/Staat | * Wohnort | * Straße/Hausnummer | eventuelle Adresszusätze z.B. c/o |
|----------------------|-----------|---------------------|-----------------------------------|

* REISERÜCKTRITTSKOSTEN-VERSICHERUNG - bitte kreuzen Sie eine der folgenden Möglichkeiten an:

Nein, ich möchte keine Reiserücktrittskostenversicherung!

Ja, bitte schließen Sie eine Reiseversicherung für mich ab - bitte unten konkret benennen

Welche Reiseversicherung sollen wir für Sie buchen? (Die Mehrkosten sind u.a. vom Lebensalter des Vertragsschließenden abhängig - Selbstbehalt nur bei ambulant behandelten Krankheiten)

Reiserücktrittsversicherung (Mehrkosten ca. 3% des Reisepreises)

Versicherungspaket incl. Reiserücktritts-, Reiseabbruchs-, ggf. Reisekranken-, Notfall-, Unfall- und Gepäckversicherung (Mehrkosten ca. 3% des Reisepreises)

* Ich habe die ALLGEMEINEN REISEBEDINGUNGEN gelesen und stimme ihnen zu: ja nein

* Ich habe die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und bin mit der Speicherung meiner Daten zu internen Verwaltungszwecken einverstanden: ja nein

Bitte vermerken Sie hier eventuelle Ausflüge oder Kartenwünsche (incl. Kategorie), die Sie buchen möchten:

| |
|-------------|
| <hr/> <hr/> |
|-------------|

| | | |
|---------|-------|----------------|
| * Datum | * Ort | * Unterschrift |
|---------|-------|----------------|

Alle mit * gekennzeichneten Felder sind bitte auszufüllen! Und nun ab in die Post oder als Fax an 0711-63343310