

# BUCHUNGSANFRAGE

BADER Kulturreisen GmbH • Olgastraße 53 • 70182 Stuttgart  
Telefon: 0711-6334330 • E-Mail: info@bader-kulturreisen.de



# B A D E R

Kulturreisen GmbH

|                                   |              |                                       |   |
|-----------------------------------|--------------|---------------------------------------|---|
| * Reise                           |              | * Reisedatum                          |   |
| * evtl. Bahn- bzw. Fluganreise ab |              | <input type="checkbox"/> Einzelzimmer | <input type="checkbox"/> Doppel zur Einzelnutzung <input type="checkbox"/> Doppelzimmer |
| * Anzahl der Reisenden            | * Grundpreis | EUR                                   | * eventueller Einzelzimmerzuschlag  |
|                                   |              |                                       | EUR   |

## ICH MELDE FOLGENDE PERSON(EN) AN:

|  |   |                                     |                                   |
|--|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| * Frau/Herr/Dr./Prof.  | * Vorname (laut Ausweis/Reisepass)                                  | * Nachname (laut Ausweis/Reisepass) |                                   |
| * Geburtsdatum   | * Telefon   | Handynummer                         | E-Mail                            |
| * Postleitzahl/Staat   | * Wohnort   | * Straße/Hausnummer                 | eventuelle Adresszusätze z.B. c/o |
| <input type="checkbox"/> Ich verreise allein                                   | <input type="checkbox"/> Ich verreise mit                           |                                     |                                   |
| * Frau/Herr/Dr./Prof.  | * Vorname (laut Ausweis/Reisepass)                                  | * Nachname (laut Ausweis/Reisepass) |                                   |
| * Geburtsdatum   | * Telefon   | Handynummer                         | E-Mail                            |
| <input type="checkbox"/> Meine Reisebegleitung hat die gleiche Adresse wie ich | <input type="checkbox"/> Meine Reisebegleitung hat folgende Adresse |                                     |                                   |
| * Postleitzahl/Staat   | * Wohnort   | * Straße/Hausnummer                 | eventuelle Adresszusätze z.B. c/o |

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

**NEIN**, ich möchte keine Reiserücktritts-Versicherung!

**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 Gesamtreisepreis abhängig - Selbstbehalt nur bei ambulant behandelten Krankheiten)

**Reiserücktritts-Versicherung**

**Versicherungspaket** inkl. Reiserücktritts-, Reiseabbruchs-, ggf. Reisekranken-, Notfall-, Unfall- und Gepäckversicherung

\* 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

\* Ich habe das **FORMBLATT ZUR UNTERRICHTUNG DES REISENDEN BEI EINER PAUSCHALREISE** nach § 651a des Bürgerlichen Gesetzbuchs zur Kenntnis genommen:  ja  nein

Bitte vermerken Sie hier eventuell fakultativ buchbare Zusatzleistungen und Ihre Sonderwünsche (z.B. Flug: Gang/Mitte/Fenster)

---

---

---

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

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