



TourBalance  
Silke Matz  
Tangstedter Weg 35 a  
D - 22397 Hamburg  
Tel: +49 - 40 - 64 86 16 09  
Fax: +49 - 40 - 69 46 42 49  
info@tourbalance.de  
www.tourbalance.de

## REISEANMELDUNG

	1. Reisende/r	2. Reisende/r	3. Reisende/r	4. Reisende/r
Name				
Vorname				
Strasse, Nr.				
PLZ/Ort				
Telefon				
Email				
Geburtstag (bei Kindern)				

**Kleingruppen - Reise**

**Individualreise**

Reisedatum \_\_\_\_\_

Reisename/Reisenr. /Reisebeschreibung \_\_\_\_\_

Unterkunft \_\_\_\_\_

Zimmerart     Doppelzimmer     Einzelzimmer     Familienzimmer

Mietwagen \_\_\_\_\_

Ozean-Tour (u.a. Walbeobachtung/Delfinbegegnung) Anzahl: \_\_\_\_\_

Hinweis: Das Schwimmen mit Delfinen ist nicht Bestandteil der Reiseleistung und erfolgt ausschließlich auf eigene Gefahr. Ich mache darauf aufmerksam, dass das Schwimmen mit den Delfinen nicht durch den Veranstalter versichert ist und dieser nicht für daraus resultierende Schäden haftet.

Ausflüge/Aktivitäten/Sonstiges \_\_\_\_\_

**REISEPREIS: pro Person:** \_\_\_\_\_ **Gesamt:** \_\_\_\_\_

**Ich benötige den folgenden Flug (Vermittlungsleistung) :**

Strecke/Datum des Hin- und Rückflugs

\_\_\_\_\_ **FLUGPREIS:** \_\_\_\_\_

**Ich wünsche den Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung**     Ja     Nein

**Anmeldung:** Die Anmeldung wird durch meine Unterschrift verbindlich. Die Allgemeinen Reisebedingungen des Reiseveranstalters habe ich zur Kenntnis genommen. Sie werden von mir und allen von mir angemeldeten Teilnehmer als verbindlich anerkannt.

X Ort/Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

**Mitanmeldung weiterer Teilnehmer:** Ich erkläre ausdrücklich, dass ich für die vertraglichen Verpflichtungen aller von mir mit angemeldeten Teilnehmer gegenüber dem Reiseveranstalter wie für meine eigenen einstehe und der Verarbeitung meiner aller obigen Daten zu internen Zwecken zustimme

X Ort/Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_