

REISE: _____

vom/bis: _____

Reisenummer: _____

Emmaus-Reisen

Horsteberg 21 • 48143 Münster

Tel.: 0251 / 26 55 00 • info@emmaus-reisen.de

Fax: 0251 / 26 55 099 • www.emmaus-reisen.de

Bitte nur in Blockschrift ausfüllen

1. Person [P1]

2. Person [P2]

| | | |
|---|--|--|
| Nachname | | |
| Vorname(n) (lt. Ausweis) | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ, Wohnort | | |
| Telefon Nr. | | |
| Mobil-Telefon Nr. | | |
| E-Mail Adresse | | |
| Geburtsdatum | | |
| Geburtsort | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Ausweis gültig bis | <input type="checkbox"/> Ausweis <input type="checkbox"/> Reisepass | <input type="checkbox"/> Ausweis <input type="checkbox"/> Reisepass |
| Ausstellungsort | | |
| Ausstellungsdatum | | |
| Zimmer (EZ beschränkt verfügbar) | <input type="checkbox"/> Einbettzimmer <input type="checkbox"/> Zweibettz. | <input type="checkbox"/> Einbettzimmer <input type="checkbox"/> Zweibettz. |
| Zimmerpartner | | |
| Reisepartner (gemeinsame Fahrt mit) | | |
| Zusteigeort lt. Ausschreibung | | |
| Sonderwünsche (z.B. vegetarisches Essen) | | |

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die allgemeinen Reisebedingungen an. Wir empfehlen den Abschluss einer Stornokosten- und Reiseabbruch-Versicherung! Informationen dazu erhalten Sie mit Ihrer Buchungsbestätigung! Die für Buchungen verbindlichen Geschäftsbedingungen entnehmen Sie bitte der Webseite www.emmaus-reisen.de/allgemeine-reisebedingungen/. Dort finden Sie auch das Formblatt zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise nach § 651a des Bürgerlichen Gesetzbuchs.

P1 P2 Die im Katalog bzw. auf www.emmaus-reisen.de einsehbaren Reisebedingungen mit dem Formblatt zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise nach §651a BGB habe ich zur Kenntnis genommen.

P1 P2 Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in die Teilnehmerliste übernommen sowie zur Übermittlung von Kundeninformationen gespeichert, verarbeitet und genutzt werden, was ich jederzeit widerrufen darf.

P1 P2 Ich habe die Hinweise zum Datenschutz (unter www.emmaus-reisen.de/datenschutz/) gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Person 1

Unterschrift Person 2

Abweichender Rechnungsempfänger:

Bitte senden Sie die Reiseunterlagen an den Rechnungsempfänger, nicht an den Teilnehmer.

Name, Anschrift: _____

Emmaus-Reisen

Horsteberg 21

48143 Münster

Bitte senden Sie den Reisekatalog
auch an folgende Adresse:
