

# Anmeldung (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Möchten Sie den **TAXI** Zubringer-Dienst in Anspruch nehmen?  ja  nein

Ich wünsche ein Reiserücktrittsversicherungspaket  ja  nein

Zur Reise \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ zum Preis von € \_\_\_\_\_  
Zusteigeort: \_\_\_\_\_ melde ich nachstehende Personen:

Einzelzimmer  ja  
Halbes Doppelzimmer  ja  
Doppelzimmer  ja  
Dreibettzimmer  ja

Familienname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
PLZ. Wohnort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Telefon/mobil: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ -ort: \_\_\_\_\_  
Pass-Nr.: \_\_\_\_\_  
Anmerkung: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
PLZ. Wohnort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Telefon/mobil: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ -ort: \_\_\_\_\_  
Pass-Nr.: \_\_\_\_\_  
Anmerkung: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
PLZ. Wohnort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Telefon/mobil: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ -ort: \_\_\_\_\_  
Pass-Nr.: \_\_\_\_\_  
Anmerkung: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
PLZ. Wohnort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Telefon/mobil: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ -ort: \_\_\_\_\_  
Pass-Nr.: \_\_\_\_\_  
Anmerkung: \_\_\_\_\_

Gewünschter Platz: \_\_\_\_\_  
Impfstatus: (bitte angeben) \_\_\_\_\_  
Zusätzliche Info: \_\_\_\_\_

Mit den Reisebedingungen sind die Angemeldeten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Anmeldung senden an: Rist-Reisen KG \* Tullastr. 7 \* 79341 Kenzingen \* Tel.: 07644/227 \* Fax: 07644/4259  
oder [info@rist-reisen.de](mailto:info@rist-reisen.de)



**Ein Reisegutschein**  
*von uns immer etwas Besonderes*