

## Reiseanmeldung

Reisetitel/Land \_\_\_\_\_

Reisedatum vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ -

### Rechnungsempfänger/ Reisender

Frau

Herr

Vorname: \_\_\_\_\_  
(wie im Pass eingetragen)

Name: \_\_\_\_\_  
(wie im Pass eingetragen)

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geb.dat.: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Sonderwünsche: \_\_\_\_\_  
(z.B. vegetarisches Essen etc.)

Zustiegsort/Abflughafen \_\_\_\_\_

### 1. Mitreisender separate Rechnung gewünscht

Frau

Herr

Kind (unter 16 Jahre)

Vorname: \_\_\_\_\_  
(wie im Pass eingetragen)

Name: \_\_\_\_\_  
(wie im Pass eingetragen)

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ -

E-Mail: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geb.dat.: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Sonderwünsche: \_\_\_\_\_  
(z.B. vegetarisches Essen etc.)

Zustiegsort/Abflughafen \_\_\_\_\_

Informationen und Buchung der Flüge und Reiserücktritts- und Krankenversicherungen erhalten Sie auf der Seite **//Flüge buchen//** auf unserer Homepage.

Möchten Sie, dass wir die Flüge und Versicherungen für Sie buchen, füllen Sie bitte folgende Kästchen aus (+ Bearbeitungsgebühr von 25,-€)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Flug buchen<br>von _____<br><input type="checkbox"/> Reisekrankenversicherung<br><input type="checkbox"/> Reisegepäckversicherung<br><input type="checkbox"/> Reiserücktrittskostenversicherung<br><input type="checkbox"/> Reiseunfallversicherung | <input type="checkbox"/> Flug buchen<br>von _____<br><input type="checkbox"/> Reisekrankenversicherung<br><input type="checkbox"/> Reisegepäckversicherung<br><input type="checkbox"/> Reiserücktrittskostenversicherung<br><input type="checkbox"/> Reiseunfallversicherung |
|--|--|



Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Reisebedingungen der folgenden Seiten der AGB's einverstanden. Nach der Überweisung der Anzahlung von 50% auf das Konto 5605639/00 BLZ 10040000 der Commerzbank Berlin Charlottenburg erhalte ich die Buchungsbestätigung.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die im Rahmen des Vertragsverhältnisses entstehenden Daten werden gespeichert. Die Behandlung der Daten erfolgt in Übereinstimmung mit den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes. Sajanreisen speichert Ihre Daten nur zu internen Reisetchnischen Zwecken und werden nicht an andere Firmen oder Privatpersonen weitergegeben.

Möchten Sie dass Ihre Daten nach Ablauf der Reise gelöscht werden kreuzen Sie hier an

## Reiseanmeldung

Reisetitel/Land \_\_\_\_\_

Reisedatum vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ -

**2. Mitreisender**  separate Rechnung gew.

Frau

Herr

Vorname: \_\_\_\_\_  
(wie im Pass eingetragen)

Name: \_\_\_\_\_  
(wie im Pass eingetragen)

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geb.dat.: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Sonderwünsche: \_\_\_\_\_  
(z.B. vegetarisches Essen etc.)

Zustiegsort/Abflughafen \_\_\_\_\_

**3. Mitreisender**  separate Rechnung gew.

Frau

Herr

Kind (unter 16 Jahre)

Vorname: \_\_\_\_\_  
(wie im Pass eingetragen)

Name: \_\_\_\_\_  
(wie im Pass eingetragen)

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ -

E-Mail: \_\_\_\_\_

Saatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geb.dat.: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Sonderwünsche: \_\_\_\_\_  
(z.B. vegetarisches Essen etc.)

Zustiegsort/Abflughafen \_\_\_\_\_

Informationen und Buchung der Flüge und Reiserücktritts- und Krankenversicherungen erhalten Sie auf der Seite **//Flüge buchen//** auf unserer Homepage.

Möchten Sie, dass wir die Flüge und Versicherungen für Sie buchen, füllen Sie bitte folgende Kästchen aus (+ Bearbeitungsgebühr von 25,-€)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Flug buchen<br>von _____<br><input type="checkbox"/> Reisekrankenversicherung<br><input type="checkbox"/> Reisegepäckversicherung<br><input type="checkbox"/> Reiserücktrittskostenversicherung<br><input type="checkbox"/> Reiseunfallversicherung | <input type="checkbox"/> Flug buchen<br>von _____<br><input type="checkbox"/> Reisekrankenversicherung<br><input type="checkbox"/> Reisegepäckversicherung<br><input type="checkbox"/> Reiserücktrittskostenversicherung<br><input type="checkbox"/> Reiseunfallversicherung |
|--|--|



Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Reisebedingungen der folgenden Seiten der AGB's einverstanden. Nach der Überweisung der Anzahlung von 50% auf das Konto 5605639/00 BLZ 10040000 der Commerzbank Berlin Charlottenburg erhalte ich die Buchungsbestätigung.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die im Rahmen des Vertragsverhältnisses entstehenden Daten werden gespeichert. Die Behandlung der Daten erfolgt in Übereinstimmung mit den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes. Sajanreisen speichert Ihre Daten nur zu internen Reisetchnischen Zwecken und werden nicht an andere Firmen oder Privatpersonen weitergegeben.

Möchten Sie dass Ihre Daten nach Ablauf der Reise gelöscht werden kreuzen Sie hier an

## Reiseanmeldung

Reisetitel/Land \_\_\_\_\_

Reisedatum vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ -

**4. Mitreisender**  separate Rechnung gew.

Frau

Herr

Vorname: \_\_\_\_\_  
(wie im Pass eingetragen)

Name: \_\_\_\_\_  
(wie im Pass eingetragen)

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geb.dat.: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Sonderwünsche: \_\_\_\_\_  
(z.B. vegetarisches Essen etc.)

Zustiegsort/Abflughafen \_\_\_\_\_

**5. Mitreisender**  separate Rechnung gew.

Frau

Herr

Kind (unter 16 Jahre)

Vorname: \_\_\_\_\_  
(wie im Pass eingetragen)

Name: \_\_\_\_\_  
(wie im Pass eingetragen)

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ -

E-Mail: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geb.dat.: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Sonderwünsche: \_\_\_\_\_  
(z.B. vegetarisches Essen etc.)

Zustiegsort/Abflughafen \_\_\_\_\_

Informationen und Buchung der Flüge und Reiserücktritts- und Krankenversicherungen erhalten Sie auf der Seite **//Flüge buchen//** auf unserer Homepage.

Möchten Sie, dass wir die Flüge und Versicherungen für Sie buchen, füllen Sie bitte folgende Kästchen aus (+ Bearbeitungsgebühr von 25,-€)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Flug buchen<br>von _____<br><input type="checkbox"/> Reisekrankenversicherung<br><input type="checkbox"/> Reisegepäckversicherung<br><input type="checkbox"/> Reiserücktrittskostenversicherung<br><input type="checkbox"/> Reiseunfallversicherung | <input type="checkbox"/> Flug buchen<br>von _____<br><input type="checkbox"/> Reisekrankenversicherung<br><input type="checkbox"/> Reisegepäckversicherung<br><input type="checkbox"/> Reiserücktrittskostenversicherung<br><input type="checkbox"/> Reiseunfallversicherung |
|--|--|



Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Reisebedingungen der folgenden Seiten der AGB's einverstanden. Nach der Überweisung der Anzahlung von 50% auf das Konto 5605639/00 BLZ 10040000 der Commerzbank Berlin Charlottenburg erhalte ich die Buchungsbestätigung.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die im Rahmen des Vertragsverhältnisses entstehenden Daten werden gespeichert. Die Behandlung der Daten erfolgt in Übereinstimmung mit den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes. Sajanreisen speichert Ihre Daten nur zu internen Reisetechischen Zwecken und werden nicht an andere Firmen oder Privatpersonen weitergegeben.

Möchten Sie dass Ihre Daten nach Ablauf der Reise gelöscht werden kreuzen Sie hier an