

REISE: _____

vom/bis: _____

Reisenummer: _____

Emmaus Reisen

Cheruskerring 21 • 48147 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
Ausweisnummer		
Ausstellungsort		
Ausstellungsdatum		
Zimmer (EZ begrenzt verfügbar)	<input type="checkbox"/> Einbettzimmer <input type="checkbox"/> Zweibettzimmer	<input type="checkbox"/> Einbettzimmer <input type="checkbox"/> Zweibettzimmer
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. 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. 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
Rechnungs-Empfänger, nicht an den Teilnehmer.

Name, Anschrift: _____
