



Besuchen Sie uns auch auf unseren
Social Media Auftritten und teilen Sie Ihre
Erlebnisse mit anderen Reisebegeisterten!

BUCHUNGSFORMULAR

Mit diesem Formular buchen Sie kostenpflichtig die Reise. Für eine Anfrage eines unverbindlichen Reiseangebots benutzen Sie bitte unseren Warenkorb.

Wir buchen Ihre Reise für Sie ohne Geldtransaktionen über das Internet.
(Sehen Sie auch Reisebedingungen (AGB))

REISE BUCHEN:

A) Ich buche meine Reise, wie besprochen mit der Mitarbeiter(in) von erlebe-fernreisen.

Name Mitarbeiter(in): _____

Reiseplan Nr.: _____

B) Auch den internationalen Flug buchen?

Bitte beachten Sie, dass bei Ihrer Flugbuchung Service- und Ticketingkosten, wie in Ihrem Angebot aufgezeigt, entstehen.

Ja, wie besprochen

Nein, den habe ich bereits wie folgt gebucht:

Flugzeiten und Flugnummer Ihres Hinfluges

Flugzeiten und Flugnummer Ihres Rückfluges

REISEVERSICHERUNGEN:



Wir empfehlen Ihnen bei Buchung den Abschluss einer Reise-Versicherung. Für einen umfassenden Reiseschutz ist das Travel-Basis-Plus-Paket geeignet. Dieses beinhaltet eine Reiserücktritt-, Reiseabbruch- und Auslandsreise-Krankenversicherung. Alternativ bietet sich die einfache Reise-Rücktrittskosten-Versicherung ohne Selbstbeteiligung und mit Reiseabbruch an. Weitere Detailinformationen zu den einzelnen Versicherungstarifen finden Sie auf unserer Website oder direkt bei der URV Reiseversicherung AG. Möchten Sie eine Versicherung über uns abschließen?

Nein

Ja, Travel-Basis-Plus-Paket

Ja, Reise-Rücktrittskosten-Versicherung inkl. Reiseabbruch

VON REISENDEN -
FÜR REISENDE!

WWW.ERLEBE-FERNREISEN.DE

Falls Sie Flüge oder andere Reiseleistungen in Eigenregie gebucht haben und diese gerne mitversichern möchten, geben Sie bitte die Kosten pro Person hier an:

INFORMATION:

- Ich habe mir die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der erlebe-fernreisen GmbH ausgedruckt, sie gelesen und bin damit einverstanden.*
- Ich wurde über aktuelle Einreisebestimmungen (z.B. gültige Reisepässe/Visabestimmungen) für mein gewünschtes Reiseziel informiert und Sorge dafür, die notwendigen Reisedokumente rechtzeitig in meinem Besitz zu haben.*
- Mir sind die gesundheitlichen Aspekte meiner Reise bekannt. Sehen Sie sich dazu auch die Infos auf unserer Webseite an.*
- Ich möchte 12,- Euro pro Buchung das im Angebot beschriebene Hilfsprojekt spenden

ERFAHREN SIE MEHR ÜBER DIE ERLEBE-FERNREISEN WELT:

- Ich möchte über Neuigkeiten von erlebe-fernreisen informiert werden und den Newsletter erhalten (Datenschutz).

Wird dies Ihre erste Reise mit erlebe-fernreisen?

- Ja
- Nein, die ___ Reise mit Erlebe-fernreisen

Wie sind Sie mit erlebe-fernreisen in Kontakt gekommen?

Sofern zu Ihrem Landprogramm separat angebotene Inlandsflüge gehören (betrifft z.B. Argentinien, Australien, Brasilien und Südafrika), teilen Sie uns bitte in diesem Feld mit, ob wir diese für Sie mit buchen sollen. Vielen Dank!

* Pflichtfelder, bitte ausfüllen!



PERSONALIEN/KONTAKTDATEN:

* Pflichtfelder, bitte ausfüllen!

	Daten Hauptbucher	Daten 2. Reisende
Anrede*		
Titel		
Vorname*		
Nachname*		
Geburtsdatum *		
Straße und Hausnummer*		
Postleitzahl*		
Wohnort*		
Land*		
E-Mail Adresse*		
Telefon tagsüber*		
Handynummer*		
vollständiger Name laut Reisepass*		
Nationalität*		
Notfall Kontaktdaten		
Wen können wir bei eventuellen Schwierigkeiten erreichen?		
Anrede*		
Name*		
Telefonnummer*		

Wenn Sie dieses Formular ausgefüllt an +49 2837 6638 334 faxen oder per Email an Ihren Reisespezialisten senden, werden wir den Erhalt des Buchungsformulars bestätigen. Anschließend wird die Buchung Ihrer Reise von uns bearbeitet und wir lassen Ihnen die Reiseunterlagen in der Regel innerhalb der nächsten sechs Wochen zukommen

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

PERSONALIEN/KONTAKTDATEN:

* Pflichtfelder, bitte ausfüllen!

	Daten weitere Reisende	Daten weitere Reisende
Anrede*		
Titel		
Vorname*		
Nachname*		
Geburtsdatum *		
Straße und Hausnummer*		
Postleitzahl*		
Wohnort*		
Land*		
E-Mail Adresse*		
Telefon tagsüber*		
Handynummer*		
vollständiger Name laut Reisepass*		
Nationalität*		
Notfall Kontaktdaten		
Wen können wir bei eventuellen Schwierigkeiten erreichen?		
Anrede*		
Name*		
Telefonnummer*		