

# REISEANMELDUNG

Anmeldung bitte vollständig ausgefüllt einsenden an:

Reisevermittler  
Alpaka- und Lamazuchtverband Mitteledeutschland  
Frau Reinhardt  
Lange Straße 14  
04758 Hof

**Atouro®**

Telefon: 03568 - 859 563  
Telefax: 035268 - 869 76  
E-Mail: info@alpakas-lamas.org

Reise nach: Amerika Termin: 11.11. - 21.11.2020

Flug ab/bis: \_\_\_\_\_

Ja, ich/wir melden uns verbindlich an und buchen für:  
(falls der Platz nicht ausreicht, bitte Beiblatt mit weiteren Namen anfügen)

**Bitte Vor-, Zweit-, Zunamen und Geburtsdatum aller Personen laut Ausweis in DRUCKBUCHSTABEN angeben.**  
**Achtung:** Bei falschen/unvollständigen Namensangaben werden ggfs. für die Korrektur/Ticketneuaustellung  
(erhebliche) Zusatzkosten in Rechnung gestellt.

**Mindestteilnehmerzahl: 15 Personen\***

(\*Bei Nichterreichen der genannten Mindestteilnehmerzahl wird das Recht vorbehalten, die Reise bis 4 Wochen vor Reisebeginn abzusagen)

**Anmeldeschluss: 25.06.2020**

## 1. Reiseteilnehmer (Rechnungsadresse)

Name \_\_\_\_\_

Vorname(n) laut Ausweisdokument \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber) \_\_\_\_\_ (abends) \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

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

Bemerkung (Vegetarier, Allergien, etc.) \_\_\_\_\_

## 2. Reiseteilnehmer (Rechnungsadresse)

Name \_\_\_\_\_

Vorname(n) laut Ausweisdokument \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber) \_\_\_\_\_ (abends) \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

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

Bemerkung (Vegetarier, Allergien, etc.) \_\_\_\_\_

**Notfallkontakt:**

**WIR BITTEN UM ZUSENDUNG IHRER REISEPASSKOPIE!**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

**Atouro**

Veranstalter: Atouro GmbH, Martin-Luther-Straße 69, 71636 Ludwigsburg.  
Tel. 0 71 41 - 70 236 0 | E-Mail: info@atouro.de | Web: www.atouro.de  
AGBs lt. Reiseausschreibung, vollständige AGBs unter: www.atouro.de/agbs

**BITTE DAS  
BLATT WENDEN** →

# REISEANMELDUNG

## Preise laut Ausschreibung:

### 1. Reiseteilnehmer

- Grundpreis p.P. im Doppelzimmer: \_\_\_\_\_ EUR  
 Einzelzimmer-Zuschlag: \_\_\_\_\_ EUR

### 2. Reiseteilnehmer

- Grundpreis p.P. im Doppelzimmer: \_\_\_\_\_ EUR  
 Einzelzimmer-Zuschlag: \_\_\_\_\_ EUR

Ich teile mein Doppelzimmer mit: \_\_\_\_\_

Die Buchung eines ½ DZ ist nur möglich, wenn die Buchung durch eine zweite Person gewährleistet ist, ansonsten behalten wir uns die Berechnung eines EZ vor.

## Fakultative Leistungen (laut Ausschreibung):

- Zusatzleistungen p.P.: \_\_\_\_\_ EUR  
 Versicherung p.P.: \_\_\_\_\_ EUR
- Zusatzleistungen p.P.: \_\_\_\_\_ EUR  
 Versicherung p.P.: \_\_\_\_\_ EUR

**Gesamtpreis:** \_\_\_\_\_ **EUR**      **Gesamtpreis:** \_\_\_\_\_ **EUR**

Zahlungen sind nur per Überweisung möglich.

Damit sich die Farmen auf Ihren Besuch vorbereiten können, bitten wir Sie uns ein paar Informationen Ihrerseits zu geben. Welchen Hintergrund haben Sie? Züchter, Vermarkter u.s.w. Was ist Ihnen bei dem Besuch besonders wichtig? Welcher Fachbereich interessiert Sie, u.s.w.? Auch die Farmen selbst freuen sich zu hören wie die Haltungskonditionen in Deutschland sind. Bitte notieren Sie diese Informationen auf einem separaten Blatt und senden Sie alles gesammelt an Frau Reinhardt

## Reiseversicherungen der HanseMercur vermittelt durch AtourO GmbH (Infos und Preise laut Ausschreibung):

### 1. Reiseteilnehmer

- 5-Sterne Premium Schutz ohne Selbstbehalt inkl. Reiserücktrittskostenversicherung & Urlaubsgarantie (Ausnahme: 20% Selbstbehalt bei ambulanter Behandlung), Reise-Krankenversicherung-, Notfall-Versicherung, Reiseunfallversicherung und Reisegepäckversicherung
- Reise-Rücktrittskosten-Versicherung & Urlaubsgarantie ohne Selbstbehalt (Ausnahme: 20% Selbstbehalt bei ambulanter Behandlung)
- Ich habe das „Informationsblatt zu Versicherungsprodukten“ sowie die Erstinfo „Vermittlung von Versicherungsleistungen“ erhalten / übergeben bekommen.
- Ich habe das Formblatt zur Pauschalreise 651A des BGB erhalten.
- Ich wünsche keine Versicherung.

Ich wünsche die Bestätigung/ Rechnung  per Mail  per Post

### 2. Reiseteilnehmer

- 5-Sterne Premium Schutz ohne Selbstbehalt inkl. Reiserücktrittskostenversicherung & Urlaubsgarantie (Ausnahme: 20% Selbstbehalt bei ambulanter Behandlung), Reise-Krankenversicherung-, Notfall-Versicherung, Reiseunfallversicherung und Reisegepäckversicherung
- Reise-Rücktrittskosten-Versicherung & Urlaubsgarantie ohne Selbstbehalt (Ausnahme: 20% Selbstbehalt bei ambulanter Behandlung)
- Ich habe das „Informationsblatt zu Versicherungsprodukten“ sowie die Erstinfo „Vermittlung von Versicherungsleistungen“ erhalten / übergeben bekommen.
- Ich habe das Formblatt zur Pauschalreise 651A des BGB erhalten.
- Ich wünsche keine Versicherung.

Ich wünsche die Bestätigung/ Rechnung  per Mail  per Post

## 1. UNTERSCHRIFT

Hiermit melde ich mich zur oben genannten Reise an und trete mit meiner Unterschrift auch gleichzeitig für alle von mir angemeldeten Personen verbindlich ein. Ich bin damit einverstanden, dass diese Anmeldung zur weiteren Bearbeitung an den Veranstalter weitergeleitet wird und meine Daten zur Vertragserfüllung verarbeitet werden.

\_\_\_\_\_ X  
Datum                      Unterschrift

## 2. UNTERSCHRIFT

Ich erkenne die Zahlungs- und Reisebedingungen des Reiseveranstalters, die mir ausgehändigt wurden, auch im Namen aller von mir angemeldeten Personen an.

\_\_\_\_\_ X  
Datum                      Unterschrift

Personenbezogene Daten werden bei uns im Haus gemäß moderner Sicherheitsstandards in Bezug auf IT Sicherheit und Datenschutz für die Erfüllung des bestehenden Vertragsverhältnisses zur Durchführung der gebuchten Reise gespeichert und verarbeitet. Sie können jederzeit die Löschung und Einsicht Ihrer Daten bei uns verlangen, solange die Daten nicht zur Vertragserfüllung oder rechtlichen Aufbewahrungspflichten benötigt werden. Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter [www.atouro.de/datenschutz](http://www.atouro.de/datenschutz) und [www.treffpunkt-schiff.de/datenschutz](http://www.treffpunkt-schiff.de/datenschutz)

# AtourO

Veranstalter: AtourO GmbH, Martin-Luther-Straße 69, 71636 Ludwigsburg.  
Tel. 0 71 41 - 70 236 0 | E-Mail: [info@atouro.de](mailto:info@atouro.de) | Web: [www.atouro.de](http://www.atouro.de)  
AGBs lt. Reiseausschreibung, vollständige AGBs unter: [www.atouro.de/agbs](http://www.atouro.de/agbs)