

Reiseanmeldung: **Gewünschtes bitte ankreuzen:** Preis/Person
Pauschalreise Abschluss einer ja nein _____
Reiserücktrittsversicherung ja nein _____
Taxi - Transfer zum Busbahnhof ja nein _____

Reisenummer/Titel: _____ Reisedatum _____ Reiseteilnehmer: _____ Reisepreis
Tag Monat Jahr _____ pro Person in Euro: _____

Name und Anschrift des Anmelders:

Familiennamenname _____ Vorname _____

Straße und Hausnummer

PLZ _____ Wohnort _____

Telefonnummer _____ Fax _____ E-Mail _____

Reiseteilnehmer

Familiennamenname	Vorname	Geburtsdatum Tag Monat Jahr	Geburtsort	Ausweisnummer
1. _____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____

Einzelzimmer:	Doppelzimmer	Kinderzustellbett
Anzahl _____	Anzahl _____	Anzahl _____
Raucherzimmer gewünscht <input type="checkbox"/>	ansonsten Nichtraucherzimmer <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Halbpension gewünscht, wenn nicht inklusive in der Reise
Allergene andere Ernährungswünsche Vegan

Ich habe das Formblatt zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise nach §651 a des BGB erhalten und bin aufgeklärt worden das es sich bei der angebotenen Reise um eine Pauschalreise handelt.
Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Reiseveranstalters: Reisen erleben des Reise- und Veranstaltungsbüros Frank Domakowski. **Dieses erkenne ich mit meiner Unterschrift an.**

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Erläuterungen und Einwilligung zur Datenerhebung nach Art. 13 Abs. 1, EU - DSGVO - VO
Datenschutzhinweise im Zusammenhang mit der Datenspeicherung personenbezogener Daten
(Name, Vorname, E-Mail-Adresse) für den **Infoverteiler und Reisebuchungen** von Reisen erleben... Reise- und
Veranstaltungsbüro Frank Domakowski. Die Rechtsgrundlage der Verarbeitung Ihrer Daten wird auf Grundlage von Art. 6, Abs.
1a DS-GVO verarbeitet und in unserer Datenbank gespeichert.

Hiermit erteile ich die Einwilligung zur Verarbeitung meiner Daten zur Reiseanmeldung in Ihrem Unternehmen, es erfolgt keine Weitergabe an Dritte. Ausnahme bei Reisebuchungen entsprechend der Vorgaben der Kooperationspartner z.B. Hotels, Fluggesellschaften, Tourismusämter etc. Solange **Sie diese Einwilligung nicht widerrufen**, bleiben Ihre angegebenen Daten in unserer Datenbank gespeichert.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Wir bieten Ihnen den Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung sowie einer Auslandsrankenversicherung inklusive Krankenrücktransport an, darüber beraten wir Sie gerne. Über die Möglichkeiten eines Abschlusses **bin ich informiert worden.**

Ort/Datum _____ Unterschrift _____