

An YOUNGTOUR Jugendreisen

Brunsbütteler Str. 23  
50737 Köln

Meldet euch bitte mit diesem Anmeldeformular bei uns an. Entweder einfach faxen an **0221/27613939** oder per Post an unser Büro in Köln schicken. Bitte in **Druckbuchstaben deutlich** schreiben. Email Adresse bitte nur dann ausfüllen, wenn diese auch wirklich existiert und regelmäßig abgerufen wird.

**Fax 0221/27612956**

## Anmeldung

Unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen melde ich mich für unten genannte Reise an und gebe mein Einverständnis zur Speicherung der Buchungsdaten in unserer Teilnehmerdatei.

Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben!  **classic** **Betreute Jugendreise**  **easy** **mit Reiseleitung**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ männl.  weibl.

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Reiseziel \_\_\_\_\_ Hotel \_\_\_\_\_ Termin \_\_\_\_\_

Abfahrtsort \_\_\_\_\_ Reisepreis €  DZ-/3-Bett-Zimmerzuschlag €

Weitere Zuschläge \_\_\_\_\_ €

Wunsch Zimmerbelegung mit: \_\_\_\_\_  
(hier alle Namen angeben) \_\_\_\_\_

### Versicherungen:

<b>Versicherungspaket ab 24 EUR !</b> für das komplette Versicherungspaket <b>ohne Selbstbehalt.</b>	<b>Reisepreis bis</b>	<b>Prämie</b>
	600 €	24 €
Du bist schon ausreichend versichert (z.B. über eine Familienversicherung) und benötigst nur eine Reiserücktritts- kostenversicherung? Natürlich haben wir diese!	<b>Reisepreis bis</b>	<b>Prämie</b>
	600 €	17 €
	1000 €	26 €

- nur Reiserücktrittskostenversicherung - RRV
- Buspaket bei Busreise
- Flugpaket bei Flugreise
- Ich wünsche keine Versicherung

Zum Zeitpunkt der Reise sind meine Erziehungsberechtigten unter obiger Anschrift erreichbar ja  nein

wenn nein dann Abweichende Kontaktadresse während dieser Zeit

Name \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Ort / Datum \_\_\_\_\_ **Unterschrift Teilnehmer** \_\_\_\_\_

**Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten (für Teilnehmer unter 18 Jahren)** Wir erkennen die Teilnahmebedingungen an und erklären uns mit der Teilnahme unseres Kindes an der o.g. Ferienmaßnahme einverstanden. Wir bestätigen, dass unser Kind gesund ist und an den sportlichen Aktivitäten teilnehmen kann. Unser Kind kann schwimmen. Der andere Elternteil ist über die Teilnahme unterrichtet und ebenfalls einverstanden. Bei Ausschluss, Unfall, Krankheit und sonstigen Fällen, die eine vorzeitige Heimreise erfordern, kann unser Kind bei unserer Abwesenheit bei folgender Adresse untergebracht werden:

Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben

Vor-/Zuname \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_ **Unterschrift Erziehungsberechtigter** \_\_\_\_\_