

Anmeldetalon

Anmeldung zur Reise	Bhutan mit Marianne Frei – Fachgruppe für Brückenbau und Hochbau (fbh/sia)
Reisedaten	17. April bis 30. April 2017
gewünschte Hotelunterkunft*	<input type="checkbox"/> Doppelzimmer <input type="checkbox"/> Einzelzimmer <input type="checkbox"/> 1/2-Doppelzimmer

*Alleinreisende Personen, die eine Doppelzimmer-Buchung vornehmen und für die kein/e Zimmerpartner/in gefunden wird, müssen den Einzelzimmerzuschlag entrichten.

Angaben zur Person (Namen gemäss Passangaben)

Name / Vorname	
Strasse / Adresse	
PLZ / Wohnort	
Telefon Privat	
Telefon Geschäft	
Telefon Mobil	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Nationalität	
Reisepass-Nr.	
Ausstellungsort	
Ausstellungsdatum	
Gültig bis	
Beruf	
Spez. Mahlzeiten / Vegetarier/in	
reiserelevante Krankheiten/Allergien	
Im Notfall verständigen (Tel. / Name / "Beziehung", z.B. "Vater")	
Vielflieger-Programm/Nr.	
Globetrotter-Card Nr.	
Bemerkungen	

Ich schliesse folgende obligatorische Annullierungskosten-Versicherung mit SOS-Schutz für Reisezwischenfälle ab:

Tarifposition	gültig für	Annullierungskosten max.	Versicherungsdauer	Prämie
<input type="checkbox"/> A 501	Einzelperson	CHF 1500.--	Reisedauer bis 92Tage	CHF 49.--
<input type="checkbox"/> A 502	Einzelperson (bis zum 26. Geburtstag)	CHF 10000.--	365 Tage	CHF 79.--
<input type="checkbox"/> A 503	Einzelperson (Single light)	CHF 20000.--	365 Tage	CHF 119.--
<input type="checkbox"/> A 504	Familie (Family light)	CHF 40000.--	365 Tage	CHF 219.--
<input type="checkbox"/> A 505	Einzelperson (Single medium)	CHF 25000.--	365 Tage	CHF 159.--
<input type="checkbox"/> A 506	Einzelperson (Single full)	CHF 30000.--	365 Tage	CHF 199.--
<input type="checkbox"/> A 507	Familie (Family full)	CHF 50000.--	365 Tage	CHF 299.--

Ich habe eine eigene* Annullierungskosten-Versicherung und SOS-Schutz für Reisezwischenfälle und verzichte ausdrücklich auf den obligatorischen Abschluss. *Name der Versicherung: _____

Mit der Unterschrift anerkenne ich die Allgemeinen Vertragsbedingungen der Globetrotter Tours AG. Die Anmeldung ist definitiv.

Ort / Datum	
Unterschrift	

Bemerkungen: