



TourBalance  
Silke Matz  
Tangstedter Weg 35 a  
D – 22397 Hamburg

Tel: +49 - 40 - 64 86 16 09  
Fax: +49 - 40 - 69 46 42 49  
E-mail: info@tourbalance.de  
www.tourbalance.de

## REISEANMELDUNG

	1. Reisende/r	2. Reisende/r	3. Reisende/r	4. Reisende/r	5. Reisende/r
Name					
Vorname					
Strasse, Nr.					
Ort					
Telefon					
Email					
Geburtstag (bei Kindern)					

### Gruppenreise

Veranstalter der Reise \_\_\_\_\_  
Ist TourBalance nicht selbst Veranstalter, so leiten wir Ihre Anmeldung auftragsgemäß an den Veranstalter

Reisename/Reisenr. /Reisebeschreibung \_\_\_\_\_

Reisedatum \_\_\_\_\_ Sonstiges \_\_\_\_\_

Zimmerart       Doppelzimmer       Einzelzimmer       Familienzimmer

### Individualreise

Reisedatum \_\_\_\_\_

Unterkunft \_\_\_\_\_

Mietwagen \_\_\_\_\_

Wal-Ausfahrt (Anzahl + Datum) \_\_\_\_\_

**Hinweis: Das Schwimmen mit Delfinen ist nicht Bestandteil der Reiseleistung und erfolgt ausschließlich auf eigene Gefahr. Ich mache darauf aufmerksam, dass das Schwimmen mit den Delfinen nicht durch den Veranstalter versichert ist und dieser nicht für daraus resultierende Schäden haftet.**

Ausflüge/Aktivitäten/Sonstiges \_\_\_\_\_

### Ich benötige den folgenden Flug (Vermittlungsleistung) :

Strecke/Datum des Hin- und Rückfluges \_\_\_\_\_

Ich wünsche den Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung       Ja       Nein

REISEPREIS: \_\_\_\_\_

**Anmeldung:** Die Anmeldung wird durch meine Unterschrift verbindlich. Die Allgemeinen Reisebedingungen des Reiseveranstalters habe ich zur Kenntnis genommen und werden von mir und allen von mir angemeldeten Teilnehmer als verbindlich anerkannt

**Mitanmeldung weiterer Teilnehmer:** Ich erkläre ausdrücklich, dass ich für die vertraglichen Verpflichtungen aller von mir mit angemeldeten Teilnehmer gegenüber dem Reiseveranstalter wie für meine eigenen einstehe und der Verarbeitung meiner aller obigen Daten zu internen Zwecken zustimme

X Ort/Datum/Unterschrift

X Ort/Datum/Unterschrift