

Verbindliche Reiseanmeldung / Booking Form

Voyage:	Schiff:	Suitenart- und Nummer:	Tage:	Abreise-Tag:
Flugdaten:		Flugklasse:	Vor-/Nachprogramm:	
<u>Hinflug:</u>		<input type="checkbox"/> Economy	vom bis	
<u>Rückflug:</u>		<input type="checkbox"/> Business		
		<input type="checkbox"/> First		
Herr/Frau/Titel	Zuname (lt. Pass)	Vorname (lt. Pass)	Preis pro Person in EUR	
1.			Kreuzfahrtpreis	
2.				
3.				
4.				
Private Anschrift		Telefon/Fax/E-mail	Air/Sea Paketpreis	
			Vor/Nach- Prog.-Preis	
			Kreuzfahrersparnis	
Besondere Wünsche:			Reiserücktrittsvers.	
			Reisepreis pro Person	
Wie möchten Sie Ihre Reise bezahlen? <small>(Zutreffendes bitte ankreuzen und vervollständigen)</small>		<input type="checkbox"/> Per Überweisung	Gesamtsumme	EUR
		<input type="checkbox"/> Per Kreditkarte		
<input type="checkbox"/> American Express	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VISA	Anzahlungssumme <small>(20% der Gesamtsumme)</small>	
<input type="checkbox"/> EUROCARD/MasterCard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Diners		
Kreditkartennummer: _____		Gültigkeit: _____		CID: _____
<p>Ich erkläre ausdrücklich, auch für die vertraglichen Verpflichtungen aller von mir angemeldeten Teilnehmer einzustehen. Mit der Datenverarbeitung der gemachten Angaben für alle Teilnehmer bin ich einverstanden.</p>		<p>Reisefähigkeit Ich bestätige hiermit, dass alle Teilnehmer aus ärztlicher Sicht reisefähig sind. (Falls Sie besondere Hilfe benötigen bitte kurz Details unter „Besondere Wünsche.“)</p>		
<p>REISERÜCKTRITTSKOSTEN-VERSICHERUNG Die Stornokosten der einzelnen Reedereien können bis zu 100% bei kurzfristiger Absage betragen. Wir bestätigen, dass uns die Konditionen bekannt sind.</p> <p><input type="checkbox"/> Bitte schliessen Sie für uns eine Reiserücktrittskosten-Versicherung ab. <input type="checkbox"/> Zusätzlich mit Reiseabbruch-Versicherung <input type="checkbox"/> Die Reisetilnehmer sind anderweitig entsprechend versichert. <input type="checkbox"/> Wir bestätigen, keine Versicherung abschließen zu wollen und halten den Veranstalter im Schadensfall haftungsfrei. Bitte unbedingt ausfüllen und unterschreiben, da wir sonst Ihre Buchung nicht bestätigen können.</p>				
ORT _____	DATUM _____	UNTERSCHRIFT _____		
Die Anmeldung und Bestätigung erfolgt auf der Basis der vorliegenden Reisebedingungen und der maßgeblichen Reiseausschreibung. Ich erkenne zugleich für alle angemeldeten Teilnehmer die Reisebedingungen des Veranstalters und die Beförderungsbedingungen der beteiligten Verkehrsträger als verbindlich an.				
ORT _____	DATUM _____	UNTERSCHRIFT _____		

**Bitte die Reiseanmeldung deutlich lesbar vervollständigen und einsenden an:
Fragebogen / Guest Information**

Aviation & Tourism International GmbH * Postfach 1380 * D-63749 Alzenau
Tel: 06023 – 917150 * Fax: 06023 – 917169
info@atiworld.de * www.atiworld.de

Bitte senden Sie uns den Fragebogen möglichst umgehend per Post oder Fax zurück.
Bitte beachten Sie, dass wir ohne diesen Fragebogen keine Unterlagen von den Reedereien erhalten.
Die nachfolgenden Fragen sind für Zoll- und Einreiseformalitäten notwendig.
Danke für Ihre Unterstützung.

Schiff:		ATI-Vorgangsnr.:	
Voyage:		Reederei-Vorgangsnr.:	
Reisebeginn/-ende:		Mitglieds-Nr.:	
Einstiegs-/Ausstiegshafen:		Suite Nr.:	
	Name des Gastes (gemäß Reisepaß)	Name des Gastes (gemäß Reisepaß)	
Nachname/Titel			
Vorname			
Geburtstag			
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			
Paßnummer			
Ausstellungsdatum / Gültigkeit			
Ausstellungsort			
Beruf			
Straße / Hausnummer			
PLZ / Ort			
Tel.:	Fax:	E-Mail:	
Haben Sie besondere Essenswünsche?	fettarm <input type="checkbox"/> zuckerfrei <input type="checkbox"/> sonstiges	vegetarisch <input type="checkbox"/> natriumarm <input type="checkbox"/>	fettarm <input type="checkbox"/> zuckerfrei <input type="checkbox"/> sonstiges
Wer soll im Notfall informiert werden?			
Name:	Beziehungsverhältnis:	Privat-Telefon:	
Anschrift:	PLZ/Ort:	Geschäfts-Telefon:	
Um Ihre Reise so angenehm wie möglich zu gestalten, bitten wir Sie die nachfolgenden Fragen zu beantworten.			
Wie möchten Sie Ihre Suite eingerichtet haben?	Doppelbett/Queen Bed <input type="checkbox"/> Einzelbetten/Twin Beds <input type="checkbox"/>		
Begehen Sie besondere Jubiläen auf der Kreuzfahrt?	Jahrestag <input type="text"/> Geburtstag <input type="text"/> (bitte Datum eintragen) Hochzeitsreise <input type="checkbox"/> Sonstige Anlässe <input type="checkbox"/>		
Bitte nennen Sie mögliche Behinderungen, für die Sie spezielle Unterstützung benötigen.			
Wie soll Ihr Name auf der Passagierliste erscheinen?			
Reisen Sie mit anderen Gästen auf dieser Kreuzfahrt? Bitte tragen Sie nachfolgend die Namen ein.			
Bezahlen Sie Ihren Reisepreis mit einer der folgenden Kreditkarten? (Bitte zutreffendes ankreuzen) (vorbehaltlich Akzeptanz)	American Express <input type="checkbox"/> Diners Club <input type="checkbox"/> EUROCARD/MasterCard <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/>		
Bitte nennen Sie uns Ihre Kreditkartennummer mit der Sie Ihre Reise bezahlen.	Kreditkartennummer: _____ gültig bis: _____ Unterschrift: _____		
Wie sind Sie auf die Kreuzfahrt aufmerksam geworden? (Bitte zutreffendes ankreuzen)	Zeitung/Zeitschrift <input type="checkbox"/> Katalog <input type="checkbox"/> Reisebüro <input type="checkbox"/> Freunde/Verwandte <input type="checkbox"/> Messe <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Direktmailing <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>		

Wir möchten künftig keine weiteren Reiseangebote von AVIATION & TOURISM International GmbH zu erhalten

Bitte den Fragebogen deutlich lesbar vervollständigen und einsenden an: