R E I S E A N M E L D U N G

Bitte über den Ihnen passenden Kommunikationskanal versenden

Anschrift des Anmeldenden		
Name	Vorname	Geb.- Datum
Straße	PLZ	Ort
Telefon privat Mobil Tel Nr	Telefon gesch.	Fax Email

Reiseteilnehmer					
Name	Vorname	Geb.- Datum	Straße	PLZ	Ort

Anmeldung für folgende Reise	
Reisetitel	Bemerkung
Zeitraum	Sonderwünsche
Anreise Flug	Anreise Auto / Fähre Bei Fähre - Automarke und Kennzeichen

Reiseversicherungen	Bitte ankreuzen
Reise- Rücktrittskosten- Versicherung	Ja ☐ Nein ☐
Rundum Sorglos Topschutz Paket: Reise-Rücktrittskosten-Versicherung, Reisekranken-Versicherung, Soforthilfe Versicherung , Reisegepäck Versicherung	Ja Nein

Die Versicherung schließen wir gerne für Sie ab. Nach Ihrer Überweisung der Versicherungspolice an uns, erhalten Sie den Reiseversicherungsschein. Ein Formular kann mehrere Personen versichern.
Die Versicherungen muß innerhalb von 14 Tage nach Buchung abgeschlossen werden.

Die Anmeldung wird auf Basis des Reiseangebotes vorgenommen. Der Anmeldende erkennt - zugleich für alle mit angemeldeten Reiseteilnehmer die Reise- und Zahlungsbedingungen von Go ahead Travel als verbindlich an.
Sonderwünsche bedürfen einer ausdrücklichen Bestätigung von Go ahead Travel
Ich bin mit diesen Bedingungen einverstanden.

Ort	Datum	Unterschrift des Anmeldenden

Inhaberin:
Brigitte Schwarz
Tauberweg 7
86916 Kaufering

Tel: +49 (0) 8191 64563
Fax: +49 (0) 8191 70444
email: goahead@t-online.de
Steuer Nr. 131/272/40536

www.goaheadtravel.de
www.hundeschlittenreisen.de
www.kanutravel.de
www.schwarzreisen.de