



Reiseanmeldung

Reise: _____ Termin: _____

Name: _____ Vorname: _____

Adresse : _____

Telefon/ Fax: _____

E-Mail: _____

Pass-Nummer: _____ Ausgestellt am: _____

Gültig bis: _____ Ausgestellt von: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Nationalität: _____ Beruf: _____

Kontaktadresse für Notfälle: _____

Reisegrundpreis: _____ €

Einzelzimmer: _____ €

Reiserücktrittsversicherung: _____ €

Reisegepäckversicherung: _____ €

Reisekrankenversicherung: _____ €

Versicherungs-Paket: _____ €

Mit meiner Unterschrift melde ich mich hiermit verbindlich für die oben genannte Reise an und bestätige, dass mir die Reise- und Zahlungsbedingung von **cultventures** bekannt sind und ich mich damit einverstanden erkläre. Des weiteren bestätige ich, dass ich mir über die Besonderheiten von Abenteuerreisen und Expeditionen im Klaren bin. Über geltende Einreise- und Impfbestimmungen bin ich informiert.

Ort

Datum

Unterschrift