

Anmeldung

Hiermit melde ich mich/uns zu folgender Radreise / folgenden Radreisen an:

Bitte tragen Sie nachstehend die Reise(n) inkl. Reiseterrmin ein, zu der/denen Sie sich anmelden möchten:

Ich/wir wünsche(n) den Abschluss einer Reiseversicherung*:

- Reiserücktrittskosten-Versicherung
 RundumSorglosSchutz-Versicherung
 COVID-19-Ergänzungsversicherung keine Versicherung

Name, Vorname <i>Vertragspartner/-in</i> (Geburtsdatum)*	
Name, Vorname <i>ggf. weitere Reisende</i> (Geburtsdatum)*	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon/ Mobil	
E-Mail-Adresse	
Zimmer	<input type="radio"/> Einzelzimmer <input type="radio"/> Doppelzimmer
Ort, Datum	
Unterschrift Vertragspartner	

* Geburtsdatum: Wir benötigen Ihr Geburtsdatum, wenn Sie eine Reiseversicherung dazubuchen möchten, für die Tarifiermittlung und Angabe bei der Versicherung.

Wichtige Information: Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, Informationen zum Datenschutz gem. Art. 13f EU-DSGVO sowie das Formblatt nach § 651a BGB, sofern die Reise unter die Richtlinie (EU) 2015/2302 fällt, erst zusammen mit der Buchungsbestätigung zu erhalten.

Für Vertragsabschluss gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen. Diese sind abrufbar unter www.holtkamp-busreisen.de/agb (Auf Anfrage senden wir diese postalisch zu). Für Buchung der oben von Ihnen gekennzeichneten Reisen gelten die Leistungsbeschreibungen (geringfügige Änderungen vorbehalten) und Preisangaben der entsprechenden Katalogseiten.