


Dr. Ammon Tours Verbindliche Reiseanmeldung

Marokko Tour 1 „OPTIMAL TOUR“	31 Tage	02.02. – 04.03.	<input type="checkbox"/>	Marokko Tour 7 „OPTIMAL TOUR“	31 Tage	15.09. – 15.10.	<input type="checkbox"/>
Marokko Tour 2 „FOTO- & GOURMET TOUR“ NEU!	45 Tage	07.02. – 23.03.	<input type="checkbox"/>	Marokko Tour 8 A „WEST SAHARA TOUR“ NEU!	34 Tage	01.11. – 04.12.	<input type="checkbox"/>
Marokko Tour 3 „OPTIMAL TOUR“	31 Tage	31.03. – 30.04.	<input type="checkbox"/>	Marokko Tour 9 „OPTIMAL TOUR“	31 Tage	03.11. – 03.12.	<input type="checkbox"/>
Marokko Tour 4 A „WEST SAHARA TOUR“ NEU!	34 Tage	29.03. – 01.05.	<input type="checkbox"/>	Marokko Tour 10 „TOUR FÜR BERUFSTÄTIGE“	20 Tage	03.11. – 22.11.	<input type="checkbox"/>
Marokko Tour 4 „TOUR FÜR BERUFSTÄTIGE“	20 Tage	31.03. – 19.04.	<input type="checkbox"/>	Marokko Tour 11 „WEIHNACHT- SILVESTER -TOUR“	28 Tage	08.12.18 – 04.01.19	<input type="checkbox"/>
Marokko Tour 5 „TOUR FÜR BERUFSTÄTIGE“	20 Tage	05.05. – 24.05.	<input type="checkbox"/>	Tour 12 GRIECHENLAND „LAND & LEUTE TOUR“	29 Tage	31.05. – 28.06.	<input type="checkbox"/>
Marokko Tour 6 „TOUR FÜR BERUFSTÄTIGE“	20 Tage	15.09. – 04.10.	<input type="checkbox"/>	Tour 13 ALBANIEN-KOSOVO-MAZEDONIEN TOUR NEU!	22 Tage	05.05. – 26.05.	<input type="checkbox"/>
Marokko Tour 6 A „TRAUM TOUR“ NEU!	56 Tage	07.10. – 01.12.	<input type="checkbox"/>	Tour 14 BALTIKUM TOUR MIT &, OHNE ST. PETERSBURG	25 Tage	18.07. – 11.08.	<input type="checkbox"/>

Gemeldete Personen:	1. Person	2. Person
Nachname:		wie vorn
Vorname:		
Straße		wie vorn
PLZ/Wohnort		wie vorn
Telefon / Mobiltelefon:		wie vorn
E-Mail:		
Geburtsdatum:/ Geburtsort:		
Nr. Reisepass:		
Ausstellungsort, -datum:		
Reisepass gültig bis:		

„FREEONTOUR“- Mitglieder erhalten 6% Rabatt
 ja nein 

Hund / Tier an Bord **ja** **nein** Mitglied Automobil Club: **ja** **nein** Welcher:

Zutreffendes ankreuzen	Fahrzeugart	Fahrgestell-Hersteller (z.B. FIAT)	Pol. Kennzeichen	Länge (mit Anbauten)	Höhe	Breite
<input type="checkbox"/>	Wohnmobil					
<input type="checkbox"/>	CARAVAN					
<input type="checkbox"/>	PKW					
<input type="checkbox"/>	Kleintransporter					

Krankenversicherung:	Kfz-Versicherung:
Gesellschaft	Gesellschaft
Versicherungsnummer:	Versicherungsnummer:

Ansprechpartner im Notfall: Name: Telefon:

Adresse des Veranstalters: Inh.: Dr. Wolfgang Ammon · Markusstraße 29 · 09130 Chemnitz · www.dr-ammon-tours.de

Umsatzsteuer- Ident Nr. 215/201/00153

Wichtige Hinweise:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die während der Reise aufgenommenen Fotos von Dr. Ammon Tours zu Werbezwecken verwendet werden dürfen.



Mit Ihrer Reiseanmeldung bieten Sie der Firma Dr. Ammon Tours den Abschluss des Reisevertrages verbindlich an. Für die Firma Dr. Ammon Tours wird der Vertrag verbindlich, wenn wir Ihnen die Buchung und den Reisepreis schriftlich bestätigen. Bei Anmeldung ist eine Anzahlung von 10% des Gesamtpreises (max. aber 200€) welche vom Gesamtpreis bei Restzahlung der Gesamtsumme abgezogen wird. Die Zahlung der Restsumme muss spätestens 30 Tage vor Reiseantritt erfolgen. Sie benötigen für alle Länder, die Dr. Ammon Tours anbietet, eine grüne Versicherungskarte sowie einen Reisepass außerhalb der EU mit noch mindestens 6 Monate Gültigkeit nach Reiseende oder Personalausweis innerhalb der EU. Es gelten ausschließlich die Reisebedingungen des Veranstalters, AGB, die vor Anmeldung angefordert werden können.

Sie erklären hiermit, dass Sie die AGB von Dr. Ammon Tours zur Kenntnis genommen haben und erklären sich damit einverstanden. Dieses Einverständnis erklären Sie hiermit auch uneingeschränkt namens und in Vollmacht für alle von Ihnen angemeldeten Personen. Eine Weitergabe oder Vervielfältigung unserer Ihnen zur Verfügung gestellten Unterlagen dürfen weder zu privaten noch zu geschäftlichen Zwecken benutzt werden. Verstöße werden gemäß § 106 ffURHG verfolgt. Für Rechtsbeziehungen findet ausschließlich das Recht der BRD Anwendung.

Ort: Datum: 1. Teilnehmer Unterschrift:

Ort: Datum: 2. Teilnehmer Unterschrift:

Bankverbindung Marokkoreisen – **Bank:** Volksbank Chemnitz eG · IBAN: DE20 8709 6214 0321 0027 22 · BIC: GENODEF1CH1

Bankverbindung andere Länder – **Bank:** Volksbank Chemnitz eG · IBAN: DE66 8709 6214 0315 1304 84 · BIC: GENODEF1CH1