


Dr. Ammon Tours Verbindliche Reiseanmeldung 2024

FRÜHJAHRS TOUREN IN MAROKKO:

Marokko Tour 1 „OPTIMAL TOUR“ NEU! 28 Tage 14.02. – 12.03. <input type="checkbox"/>	Marokko Tour 7 „MAROKKO HAUTNAH“ NEUER INHALT! 35 Tage 03.10. – 06.11. <input type="checkbox"/>
Marokko Tour 2 „MAROKKO HAUTNAH“ NEUER INHALT! 35 Tage 15.02. – 20.03. <input type="checkbox"/>	Marokko Tour 8 „OPTIMAL TOUR“ NEU! 28 Tage 16.10. – 12.11. <input type="checkbox"/>
Marokko Tour 3 „TRAUM TOUR“ NEUER INHALT! 58 Tage 04.03. – 30.04. <input type="checkbox"/>	Marokko Tour 9 „TRAUM TOUR“ NEUER INHALT! 58 Tage 30.09. – 26.11. <input type="checkbox"/>
Marokko Tour 4 „MAROKKO HAUTNAH“ NEUER INHALT! 35 Tage 28.03. – 01.05. <input type="checkbox"/>	WINTER TOUREN IN MAROKKO
Marokko Tour 5 „OPTIMAL TOUR“ NEU! 28 Tage 27.03. – 23.04. <input type="checkbox"/>	Marokko Tour 10 „WEIHNACHTS - SILVESTER - TOUR“ 28 Tage 08.12.2024 – 04.01.2025 <input type="checkbox"/>
HERBST TOUREN IN MAROKKO:	UNSERE ANDEREN ZIELE:
Marokko Tour 6 „OPTIMAL TOUR“ NEU! 28 Tage 02.10. – 29.10. <input type="checkbox"/>	Tour 11 GRIECHENLAND „LAND & LEUTE TOUR“ 29 Tage 04.06. – 02.07. <input type="checkbox"/>
	Tour 12 ALBANIEN-KOSOVO-MAZEDONIEN TOUR 24 Tage 06.05. – 29.05. <input type="checkbox"/>

HINWEIS: Wir bilden für jede Reisegruppe eine WhatsApp-Gruppe. Bitte geben Sie eine Handynummer an, die WhatsApp fähig ist. 

Gemeldete Personen:	1. Person	2. Person
Nachname:		wie vorn
Vorname:		
Straße		wie vorn
PLZ/Wohnort		wie vorn
Mobiltelefon/WhatsApp: 		wie vorn
E-Mail:		
Geburtsdatum:/ Geburtsort:		
Nr. Reisepass:		
Ausstellungsort, -datum:		
Reisepass gültig bis:		
„FREEONTOUR“- Mitglieder erhalten 3% Rabatt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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: Firma Dr. Ammon Tours, Inhaber: Dr. Wolfgang Ammon 61102 BNI TAJJITE / MAROC KSAR AIT WAZAG

Wichtige Hinweise:

Ich erkläre mich einverstanden, dass die während der Reise aufgenommenen Fotos von Dr. Ammon Tours zu Werbezwecken verwendet 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. Sie benötigen für alle Länder, die Dr. Ammon anbietet, eine grüne Versicherungskarte sowie einen Reisepass außerhalb der EU mit noch mindestens 6 Monate Gültigkeit nach Reiseende oder den Personalausweis für Touren 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 fURHG verfolgt.

Ort: Datum: 1. Teilnehmer Unterschrift:

Ort: Datum: 2. Teilnehmer Unterschrift:

Bankverbindung:

Bank: POPULAR D' OUJDA · IBAN: HA1573 1521 181166000128 · CODE SWIFT: BCPOMMAMC

Bank: DKB · IBAN: DE20 1203 0000 1065 3006 24 · BIC: BYLADEM100

