

# Anmeldeformular

--	--	--	--	--

Hiermit buche ich verbindlich:

Vorname	Nachname	Daten des Anmelders
Straße		
Plz und Ort		
Telefon, Fax, Mobil		
Email		

Hier bitte die Daten des Reiseanmelders ausfüllen. Bitte in Druckbuchstaben schreiben.

für:

Vorname, Nachname		Geburtsdatum		Teilnehmer 1
Straße, Plz und Ort (falls von Anmeldeadresse abweichend)			m/w	
Fahrnummer	von	bis	Abfahrtsort	Versicherungen
				RKRK* ARKV* VP*

Hier die Daten ihres Kindes eingeben. Möchten Sie eine Versicherung buchen, kreuzen Sie das Feld der Versicherung an, die sie wünschen.

Vorname, Nachname		Geburtsdatum		Teilnehmer 2
Straße, Plz und Ort (falls von Anmeldeadresse abweichend)			m/w	
Fahrnummer	von	bis	Abfahrtsort	Versicherungen
				RKRK* ARKV* VP*

Möchten Sie weitere Kinder anmelden, tragen sie diese hier und unterhalb ein.

Vorname, Nachname		Geburtsdatum		Teilnehmer 3
Straße, Plz und Ort (falls von Anmeldeadresse abweichend)			m/w	
Fahrnummer	von	bis	Abfahrtsort	Versicherungen
				RKRK* ARKV* VP*

**\* Reiseversicherungen**  
RKRK: Reisekostenrücktrittsversicherung  
ARKV: Auslandsreisekrankenversicherung  
VP: Versicherungspaket (RKRK + ARKV)

Kosten		
Art	Reisepreis	Preis
RKRK	bis 300 €	7,20 €
	bis 500 €	12,00 €
	bis 750 €	18,00 €
VP	bis 300 €	9,00 €
	bis 500 €	11,00 €
	bis 750 €	15,00 €
ARKV	Reisedauer bis 10 Tage	Preis 7,00 €
	bis 17 Tage	15,00 €

Vorname, Nachname		Geburtsdatum		Teilnehmer 4
Straße, Plz und Ort (falls von Anmeldeadresse abweichend)			m/w	
Fahrnummer	von	bis	Abfahrtsort	Versicherungen
				RKRK* ARKV* VP*

Es gelten die Preise und Bedingungen der Hanse Merkur Versicherungs AG. Die genauen Leistungen der Versicherungen finden Sie im [www.jugendfahrten.de](http://www.jugendfahrten.de) oder im Katalog 2007 von Falken-Jugendfahrten.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Fahrtenkonzeption an. Mit der Einladung zum Elterinformationsabend erhalte ich ein Ferienheft, welches ich rechtzeitig vor Fahrtbeginn zurücksenden werde. Das Ferienheft ist für den Fall einer ärztlichen Versorgung vor Ort eine wichtige Unterlage. Ärztliche Bescheinigungen über die Unbedenklichkeit der Teilnahme an der Ferienreise werde ich auf Aufforderung beilegen. Mit der Speicherung der für die Reise erforderlichen Daten bin ich einverstanden. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.

Datum und Unterschrift des Personensorgeberechtigten
--

Ich habe eine/n Freund/Freundin, die auch einen kostenlosen Katalog haben möchte:

Vorname, Name, Straße, PLZ und Ort
------------------------------------

**Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte an:  
Falken-Jugendfahrten, 10559 Berlin, Rathenower Straße 16  
oder per Fax an: 030-281 31 24.**