

Reise-Anmeldung

Bitte ausgefüllt und mit Unterschrift einsenden an:

Mafratours Ltd., Hagerweg 36, D-47798 Krefeld
Tel. 02151-1520476 ~ Fax: 02151 - 1520675
mafratours@t-online.de

Reise-Datum: _____

Einzelkabine Doppelkabine

Route: _____

Vorherige Reisen mit der HORN-LINIE: _____

HANSE MERKUR VERSICHERUNGEN

Sie können über uns abschließen / bitte ankreuzen.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Reiserücktrittskosten-Vers. | <input type="checkbox"/> Reiserücktrittskosten-Vers.
plus Urlaubsgarantie |
| <input type="checkbox"/> Basis Schutz
(Reisekranken-und Notfallvers.) | <input type="checkbox"/> Premium-Schutz
(Basis Schutz Plus
Reisegepäck-Vers. und Unfall-Vers.) |

	1. Passagier	2. Passagier
Name:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ / Wohnort:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort/Land:		
Nationalität:		
Telefon-Nr.:		
Reisepaß-Nr.:		
Gültig bis zum:	Tag Monat Jahr	Tag Monat Jahr

Besteht für alle Reisende eine int. Auslandskranken-Versicherung? Ja Nein
(Bitte Nachweis erbringen mit Notruf-Tel.-Nr.)

Wer soll im Notfall benachrichtigt werden?

Hiermit erkläre ich, daß ich die obenstehenden Angaben wahrheitsgemäß erteilt habe und den Inhalt der Passagebedingungen akzeptiere.

Datum

Unterschrift(en) des(r) Reisenden