

# Reiseanmeldung

Das Deutsche Rote Kreuz nimmt die Anmeldung zur Weiterleitung an den Reiseveranstalter Via Reisen Spanien S.L. entgegen.

Bitte Anmeldung an:  
**Deutsches Rotes Kreuz**  
**Kreisverband Cochem-Zell**  
Ravenéstraße 15  
56812 Cochem

Ansprechpartner/-in:  
**Frau Wolkenfeld**  
Tel.: 02671 - 914 11 34  
Email: A.Wolkenfeld@kv-cochem-zell.drk.de



Mit diesem Schreiben melde ich mich/uns zu folgender Reise an:

Reisetermin: 18.09.-02.10.2022

Hotel: EncantoBeach\*\*\*\*, Bulgarien

Preis inkl. All inclusive

Top-Frühbucherpreis bis 18.03.2022*	<input type="checkbox"/>	im Doppelzimmer p.P.	1.499 €
Frühbucherpreis bis 18.05.2022*	<input type="checkbox"/>	im Doppelzimmer p.P.	1.529 €
Normalpreis ab 19.05.2022	<input type="checkbox"/>	im Doppelzimmer p.P.	1.599 €
Einzelzimmerzuschlag	<input type="checkbox"/>	jeweils p.P.	169 €

\*Eingang der Teilnehmeranmeldung bei VIA-Reisen

## Erste Person / Anmelder:

(bitte angeben wie im Ausweis eingetragen)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Vorwahl / Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_  
(falls vorhanden)

Nummer Personalausweis  
oder Reisepass: \_\_\_\_\_

Schwebehindertenausweisnr.: \_\_\_\_\_  
(zur Anmeldung von Hilfsmitteln)

Ich benutze folgende Hilfsmittel:

- Rollator       Gehhilfe (Stock)  
 Faltrollstuhl\*       Elektrollstuhl\*

\*bitte teilen Sie Ihrem Ansprechpartner die Maße mit

Rollstuhlservice am Flughafen:  ja       nein

Wünschen Sie eine Reiserücktritts- und Reiseabbruch-  
kostenversicherung (ohne Selbstbeteiligung)?

Preis bei einem Gesamtpreis\*

bis 1.500 €: 59 €       ja       nein  
bis 1.800 €: 72 €  
ab 1.801 €: 82 €

\*Reisepreis zzgl. eventueller Zuschläge für Einzelzimmer

Wünschen Sie eine Reisekrankenversicherung?

Preis 29,00 € p.P.       ja       nein

Alle Reiseversicherungen sind nicht stornierbar!

## Zweite Person im Doppelzimmer:

(bitte angeben wie im Ausweis eingetragen)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Vorwahl / Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_  
(falls vorhanden)

Nummer Personalausweis  
oder Reisepass: \_\_\_\_\_

Schwebehindertenausweisnr.: \_\_\_\_\_  
(zur Anmeldung von Hilfsmitteln)

Ich benutze folgende Hilfsmittel:

- Rollator       Gehhilfe (Stock)  
 Faltrollstuhl\*       Elektrollstuhl\*

\*bitte teilen Sie Ihrem Ansprechpartner die Maße mit

Rollstuhlservice am Flughafen:  ja       nein

Wünschen Sie eine Reiserücktritts- und Reiseabbruch-  
kostenversicherung (ohne Selbstbeteiligung)?

Preis bei einem Gesamtpreis\*

bis 1.500 €: 59 €       ja       nein  
bis 1.800 €: 72 €  
ab 1.801 €: 82 €

\*Reisepreis zzgl. eventueller Zuschläge für Einzelzimmer

Wünschen Sie eine Reisekrankenversicherung?

Preis 29,00 € p.P.       ja       nein

Alle Reiseversicherungen sind nicht stornierbar!

Hiermit melde ich o.g. Person(en) verbindlich an. Ich bitte um Rechnung und Buchungsbestätigung. Nach Erhalt der Rechnung wird eine Anzahlung i.H.v. 25% des Reisepreises fällig. Der Restbetrag ist 4 Wochen vor Reiseantritt zu zahlen. Die allgemeinen Reisebedingungen von VIA-Reisen, die Informationen zur EU-Pauschalreiserichtlinie sowie die Versicherungsbedingungen wurden mir ausgehändigt und ich erkenne sie an. Ich erkläre ausdrücklich, auch für die vertraglichen Verpflichtungen aller von mir angemeldeten Teilnehmer einzustehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Die AGBs der VIA Reisen Spanien S.L., die Informationen zur EU-Pauschalreiserichtlinie sowie die ausführlichen Versicherungsbedingungen erhalten Sie bei Ihrem DRK-Kreisverband oder können diese unter [www.via-reisen.net/kontakt](http://www.via-reisen.net/kontakt) einsehen.