

# 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.