

Veranstalter: BOKA-Tours GmbH

Reisebüro: Kirchstraße 89 A, 46514 Schermbeck/Gahlen - Firmensitz: Lehmschlenke 59, 46244 Bottrop/Kirchhellen
 ☎ (0 20 45) 40 73 30, Telefax: (0 20 45) 40 73 31, reservierung@boka-tours.de, www.boka-tours.de



Reiseanmeldung 2025 (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Tag der Anreise: _____ Tag der Abreise: _____

Reiseziel: _____ Zustieg*: _____

Reisepreis p.P/DZ: € _____ Einzelzimmerzuschlag: € _____

* Zustiegsmöglichkeiten gemäß unseren Zustiegsstellen laut Katalog/Homepage

Auf der Grundlage der Leistungsbeschreibung melde/n ich/wir folgende Person/en an:

Name/Vorname: 1.Person _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____ / _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: (_____) _____

Zimmerwunsch: () Doppelzimmer () Einzelzimmer
 Bitte unbedingt ankreuzen! Die Anzahl der Einzelzimmer ist begrenzt!

Name/Vorname: 2.Person _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____ / _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: (_____) _____

Handynummer zur Erreichbarkeit während der Reise:

Bitte unbedingt ankreuzen!

Mitnahme eines Rollators:

() Ja oder () Nein / Anzahl: _____

Sonstiges:

Sitzplatzwünsche im Bus sind unverbindlich! _____

Einzelreisende haben keinen Anspruch auf einen freien Nachbarsitz im Bus! _____

Die folgenden Tarife gelten für unsere Busreisen.

Bei Flussreisen und Kreuzfahrten unterbreiten wir Ihnen gerne ein Angebot.

Wir empfehlen den Abschluss einer Reiserücktritts-Versicherung ohne Selbstbeteiligung

Bitte ankreuzen, ob eine Versicherung gewünscht oder nicht gewünscht wird!

Ja, ich/wir wünsche/n den Abschluss einer der folgenden Versicherungen

() € _____ p.P. (€ 8,00 pro Tag) BusTravel Reiserücktritt Plus inkl. Reiseabbruch-Schutz

() € _____ p.P. (€ 8,60 pro Tag) BusTravel Global Reiserücktritt Plus inkl. Reiseabbruch-Schutz,
 Auslandsrankenversicherung, Notfall-Service-Versicherung

() Ja, ich wünsche ein Angebot für eine Versicherung für eine Flussreise oder Kreuzfahrt.

() Nein, ich/wir wünsche/n keinen Versicherungsabschluss oder sind bereits versichert

Stand 31. Oktober 2024 Union Reiseversicherung AG

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten von BOKA-Tours GmbH für Kundeninformationen gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ihre Namen werden im Rahmen der gebuchten Reise an unseren Buspartner und den jeweiligen Touristikpartner zur Durchführung der Reise weitergeleitet. Mit den letzten Reiseinformationen erhalten Sie einen Sitzplatzspiegel. Darauf ist Ihr Name mit allen Mitreisenden ersichtlich. Auf Wunsch können Sie jederzeit Auskunft über Ihre gespeicherten Daten erhalten. Wird die Reise durch uns abgesagt, erhalten Sie den gezahlten Reisepreis innerhalb von 14 Tagen zurück. Erfolgt eine Stornierung durch den Reisegast, so gelten die Stornogebühren gemäß unserer AGBs.

Diese Reiseanmeldung wird durch meine Unterschrift verbindlich. Die Reise- und Zahlungsbedingungen des Reiseveranstalters habe ich zur Kenntnis genommen, ebenso wie die oben genannten Durchführungsbedingungen.

_____. Datum

_____. Unterschrift Reiseveranstalter

_____. Unterschrift Kunde