

# Reiseanmeldung

Bitte schicken oder faxen Sie an:

T.I.T. – TRANS INSIDE TRAVEL | Klaus-Honauer-Str. 1 | D-83512 Wasserburg a. Inn | Tel.: 080 71 / 27 81 · Fax: 080 71 / 58 24

|         |                      |                  |                      |
|---------|----------------------|------------------|----------------------|
| Name    | <input type="text"/> | Geb.-Dat.        | <input type="text"/> |
| Vorname | <input type="text"/> | Beruf            | <input type="text"/> |
| Straße  | <input type="text"/> | Tel. tags/abends | <input type="text"/> |
| PLZ/Ort | <input type="text"/> | Fax / E-mail     | <input type="text"/> |

Weitere Teilnehmer:

|                        |                      |            |                      |                  |                      |
|------------------------|----------------------|------------|----------------------|------------------|----------------------|
| Name                   | <input type="text"/> | Vorname    | <input type="text"/> | Geb.-Dat.        | <input type="text"/> |
| Anschrift              | <input type="text"/> |            |                      | Tel. tags/abends | <input type="text"/> |
| Name                   | <input type="text"/> | Vorname    | <input type="text"/> | Geb.-Dat.        | <input type="text"/> |
| Anschrift              | <input type="text"/> |            |                      | Tel. tags/abends | <input type="text"/> |
| Reiseziel:             | <input type="text"/> | Termin vom | <input type="text"/> | bis              | <input type="text"/> |
| Hotel / Club Sem.-Haus | <input type="text"/> | Termin vom | <input type="text"/> | bis              | <input type="text"/> |
| Feriensem. / Kurs-Nr.  | <input type="text"/> | Termin vom | <input type="text"/> | bis              | <input type="text"/> |

DZ (Doppelzimmer)     EZ (Einzelzimmer) bzw. DZ zur Alleinbenutzung     Bungalow/App. für Selbstversorger (gilt nur für Corfu)

Zimmerwunsch: (gilt nur für Corfu)     Preisgruppe A     Preisgruppe B     Preisgruppe C     Kat. 2     Kat. 1

Falls ausgebucht:

Die Anreise erfolgt mit: Buchung über T.I.T.-Travel erwünscht     Ja     Nein

Flugzeug, Abflughafen:  mit (Fluggesellschaft)  lt. Angebot von Euro

Fähre, ab:     Eigenanreise:

Die An- und Restzahlung darf abgebucht werden: Kto-Nr.  BLZ  Bank

Prospekt bitte auch an folgende Adresse schicken:  Mit der Weitergabe meiner Adresse an Gruppenteilnehmer/Innen bin ich einverstanden.     Ja     Nein

Sonderwunsch (ohne vertraglichen Anspruch)

Durch wen oder was wurden Sie auf T.I.T. aufmerksam gemacht? (Bitte ausfüllen, ist für uns wichtig)

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Ich wünsche folgende Reiseversicherung</b><br>(Tarife siehe Seite 6)<br>* Zutreffendes bitte ankreuzen | <b>Rücktrittsversicherung + Reiseabbruch</b> <input type="checkbox"/><br>OHNE Selbstbehalt (= 3,1 % v. Reisepreis) | <b>T.I.T.-Travel Paket</b><br>bis 10 Tage <input type="checkbox"/><br>bis 17 Tage <input type="checkbox"/><br>bis 31 Tage <input type="checkbox"/> |
|---|--|--|

Hiermit melde ich mich und, als deren Vertreter, die vorstehend genannten Reisetilnehmer zu der oben bezeichneten Reise auf der Grundlage der Reiseausschreibung im aktuellen T.I.T.-Katalog: »Die Reise zu dir selbst« verbindlich an. Ich erkläre mich – zugleich für alle Teilnehmer – mit der Gültigkeit der Reisebedingungen, die mir zur Verfügung gestellt und von mir zur Kenntnis genommen wurden, einverstanden.

Ich erkläre hiermit, für alle Verpflichtungen der von mir mitangemeldeten Reisetilnehmer wie für meine eigenen einzustehen.

Unterschrift(en) des/der anmeldenden Kunden, Ort und Datum

2. Unterschrift des Anmelders

**Wichtige Hinweise:** Für alle europäischen Zielgebiete benötigen deutsche Staatsbürger zur Zeit keine Visa oder Impfungen. Es genügt ein gültiger Personalausweis oder Reisepaß. Bzgl. Ägypten und Asien informiert Sie TIT aktuell mit der Reisebestätigung. Prüfen Sie Ihren **Krankenversicherungsschutz** für das betreffende Reiseland. Wir empfehlen **dringend** den Abschluss einer **Reiserücktritts- und Reisekrankenversicherung**. Siehe hierzu die Ausschreibung auf Seite 6!  
Die Angebote in diesem Katalog entsprechen dem Stand bei Drucklegung. Bitte haben Sie jedoch Verständnis dafür, dass bis zur Übermittlung Ihres Buchungswunsches aus sachlichen Gründen Änderungen von Preisen und Leistungen möglich sind. Über diese werden wir Sie selbstverständlich vor Ihrer Buchung unterrichten.

VR Bank Rosenheim-Chiemsee eG (BLZ 711 601 61) | Konto-Nr. 34 11 222 | IBAN DE70 7116 0161 0003 41122, BIC: GENODEF1 ROR  
Postbank München (BLZ 700 100 80) | Konto-Nr. 30 30 81 - 802 | IBAN DE61 7001 0080 0303 081802, BIC: PBNKDEFF