



Definitive Anmeldung Alpine-Adventures-Graubünden

Name der Reise /Tour: _____

Reisedatum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Geschäft: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Beruf: _____

Nationalität: _____

Reisepass-Nummer: _____

Ausstellungsdatum: _____

Ausstellungsort : _____

Gültigkeitsdatum: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Einzelzimmer (gegen Aufpreis auf Anfrage)
 RaucherIn

- VegetarierIn
 NichtraucherIn

Im Notfall oder bei Verspätung bitte folgende Adresse informieren:

Reiseannulationskosten-Versicherung:

- nein, bitte eine Versicherung abschliessen
(Jahresversicherung CHF. 81.--)
 ja, ich habe eine gültige Reiseversicherung

Adresse und Telefonnummer meiner Reiseversicherung:

Police Nr. _____

Adresse meiner Unfallversicherung

Police Nr. _____

Von den „Allgemeinen Vertragsbedingungen“ (siehe unter AGB's auf der Homepage: www.alpine-adventures.ch)
habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden!

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____