

Reiseveranstalter  
**Poppe Reisen GmbH & Co. KG**

Wilhelm-Theodor-Römheld-Str. 14  
55130 Mainz

Tel.: 0 61 31 / 270 66 - 43  
Fax: 0 61 31 / 270 66 - 19  
E-Mail: jasmin.schenk@poppe-reisen.de  
www.poppe-reisen.de



**Akademie**  
der Architektenkammer  
Nordrhein-Westfalen  
gGmbH

## Fachexkursion Riga

**23. – 26. April und 18. – 21. Juni 2026**

# REISEANMELDUNG

**Ameldeschluss 2 Monate vor Abreise - bitte einsenden oder faxen an: 0 61 31-270 66-19**

Hiermit melde ich \_\_\_\_\_ Personen für die oben genannte Reise verbindlich an:

**Name** \_\_\_\_\_ **Vorname (lt. Ausweisdokument)** \_\_\_\_\_ **Geb.-Datum** \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**(Firmen-)Adresse/Rechnungsanschrift**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**Telefon privat**

**Telefon dienstlich**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**E-Mail**

**Mobil**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**AKNW-Mitgliedsnummer (falls vorhanden)**

**Umsatzsteueridentifikationsnummer (falls vorhanden)**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Sonderwünsche wie Reiseverlängerung oder Essenseinschränkungen (Vegetarier, Allergiker etc.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>Reisedaten</b>	23. – 26. April 2026	<input type="checkbox"/>	18. – 21. Juni 2025	<input type="checkbox"/>
<b>Hotelunterbringung inkl. Fluganreise</b>	EZ 1.315,- € p.P.	<input type="checkbox"/>	DZ 1.145,- € p.P.	<input type="checkbox"/>
<b>Hotelunterbringung exkl. Fluganreise</b>	EZ 865,- € p.P.	<input type="checkbox"/>	DZ 695,- € p.P.	<input type="checkbox"/>
<b>Reiseversicherung</b>				
Premium Reiserücktrittskostenversicherung ohne Selbstbehalt				<input type="checkbox"/>
Premium Paket ohne Selbstbehalt*				<input type="checkbox"/>
(*Reiserücktritt-, Reiseabbruch-, Reisekranken-, Reisegepäckversicherung und medizinische Notfallhilfe)				
Informationsblätter zu Versicherungsbedingungen können Sie vor Abschluss der Versicherung bei uns anfordern oder von unserer Webseite <a href="http://www.poppe-reisen.de">www.poppe-reisen.de</a> unter „Kataloge und Broschüren“ herunterladen.				

Nach Erhalt der Bestätigung werde ich innerhalb von 10 Tagen eine Anzahlung in Höhe der Anzahlungsrechnung per Überweisung auf das Konto der Voba Main Spitze eG, IBAN: DE30508629030000184950 und BIC: GENODE51GIN leisten. Alternativ ist Kreditkartenzahlung möglich.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die beiliegenden Allgemeinen Reisebedingungen des Veranstalters Poppe Reisen GmbH & Co. KG erkenne ich, auch im Namen der hier von mir angemeldeten Personen, an. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten, die mich und die von mir angemeldeten Personen betreffen, zur Datenverarbeitung verwendet werden, soweit dies der Vertragsabwicklung dient. Unsere vollständige Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Webseite [www.poppe-reisen.de](http://www.poppe-reisen.de) neben dem Impressum oder können diese bei uns anfordern.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_