

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](mailto:jasmin.schenk@poppe-reisen.de)  
[www.poppe-reisen.de](http://www.poppe-reisen.de)



**Architektenkammer  
Niedersachsen**

**Fachexkursion Riga**

**02. – 06. Oktober 2018**

## REISEANMELDUNG

**Bitte bis zum 15.07.2018 einsenden oder zurückfaxen an: 0 61 31-270 66-19**

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

Name	Vorname (lt. Personalausweis/Reisepass)	Geb.-Datum
------	---	------------

1.	_____	_____
2.	_____	_____

**Adresse/Rechnungsanschrift**

1.	_____
2.	_____

**Telefon privat**

**Telefon dienstlich**

1.	_____
2.	_____

**E-Mail**

**Mobil**

1.	_____
2.	_____

**AK-Mitgliedsnummer (falls vorhanden)**

**Umsatzsteueridentifikationsnummer (falls vorhanden)**

1.	_____
2.	_____

Sonderwünsche wie Business-Flug, Reiseverlängerung oder Essenseinschränkungen (Vegetarier, Allergiker etc.)

<b>Hotelunterbringung</b>	EZ 1.095,- € p.P.	<input type="checkbox"/>	DZ 895,- € p.P.	<input type="checkbox"/>
<b>Optionale Leistungen</b>				
	Rail & Fly 2. Kl. 66,- € p.P.	<input type="checkbox"/>	Zubringerflug (Preis auf Anfrage) Rail & Fly 1. Kl. 118,- € p.P.	<input type="checkbox"/>
<b>Reiseversicherung</b>				
Reiserücktrittskostenversicherung ohne Selbstbehalt	EZ 49,- € p.P.	<input type="checkbox"/>	DZ 38,- € p.P.	<input type="checkbox"/>
Komplettschutzpaket ohne Selbstbehalt*	EZ 86,- € p.P.	<input type="checkbox"/>	DZ 65,- € p.P.	<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 [www.poppe-reisen.de](http://www.poppe-reisen.de) 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 Mainspitze eG, IBAN: DE30508629030000184950 und BIC: GENODE51GIN leisten.

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

Die beigefügten 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: \_\_\_\_\_