



## Zubuchung von neuen Reiset Teilnehmern

Buchungs-Nr.: .....

Hauptbucher  
(Name, Vorname): .....

Straße, .....

PLZ; Ort: .....

Schule: .....

**AbiTours Service-Center**  
Berliner Platz 33  
48143 Münster

**Tel 0251.539 31 10**  
Fax 0251.539 31 33

**service@abitours.de**  
www.abitours.de

**Bitte per Post oder Fax  
zurücksenden**

### **AbiTours als Reiseveranstalter:**

Es gelten die aktuellen Allgemeinen Geschäftsbedingungen von AbiTours!

### **AbiTours als Reisevermittler:**

Dann gelten die jeweiligen aktuellen Allgemeinen Geschäfts-/Reisebedingungen des entsprechenden Reiseveranstalters.

### **Daten der neuen Person**

Vorname: ..... Name: .....

Geburtsdatum: (TT.MM.JJJJ) .....

### **Reiseversicherung**

Reiserücktrittskostenversicherung

Reiseversicherungspaket

Keine

**Ausflug gewünscht?** nein:  ja, welchen? .....

### **Wichtig!!!**

Die Zubuchung wird erst durchgeführt, sobald uns dieses Formular vorliegt!

.....  
Datum, Unterschrift vom Hauptbucher

.....  
Datum, Unterschrift der neu gebuchten Person