



Bitte senden Sie Ihre Reiseanmeldung an:

Select Luxury Travel GmbH
Kurfürstendamm 132
10711 Berlin
E-Mail: service@select-luxury.travel

Ihre Agenturnummer

Reisebüro-Stempel

Reiseanmeldung

Hiermit melde ich mich/wir uns zu folgender Reise verbindlich an:

Titel der Reise

Reisebeginn

Reiseende

Abflughafen

Vielfliegerkarten-Nr.

Teilnehmer 1 / Rechnungsempfänger (Bitte senden Sie eine Kopie der Fotoseite Ihres Reisepasses mit.)

Vorname/Nachname/Titel/Name lt. Pass

Geburtsdatum

Reisepass-Nr.

Nationalität

E-Mail-Adresse

Telefon

Mobil

Straße/Hausnr.

PLZ/Ort

Teilnehmer 2 (Bitte senden Sie eine Kopie der Fotoseite Ihres Reisepasses mit.)

Vorname/Nachname/Titel/Name lt. Pass

Geburtsdatum

Reisepass-Nr.

Nationalität

Rechnungsanschrift (nur falls abweichend von Teilnehmer 1 und falls eine gesonderte Rechnung gewünscht wird)

Straße/Hausnr.

PLZ/Ort

Ich übernehme für die Erfüllung aller vertraglichen Verpflichtungen der von mir mit angemeldeten Reisetilnehmer die Haftung.

Ort/Datum, Unterschrift

Die „Allgemeinen Reisebedingungen“ habe ich gelesen und bin mit diesen einverstanden – auch im Namen der Mitreisenden. Den Zahlungsbetrag werde ich nach Erhalt der Buchungsbestätigung überweisen.

Ort/Datum, Unterschrift

Meine Buchungswünsche

Doppelzimmer mit	1 Doppelbett	2 Einzelbetten (unverbindlich)
Einzelzimmer	Ja	Nein
Raucher	Ja	Nein
Rail & Fly (ggf. gegen Gebühr)	Ja	Nein
Economy Class	Hinflug	Rückflug
Premium Economy Class	Hinflug	Rückflug
Business Class	Hinflug	Rückflug
First Class	Hinflug	Rückflug
Sitzplatzwünsche	Fenster	Gang (unverbindlich, ggf. gegen Gebühr)

Vor-/Nachprogramm

Fakultative Exkursionen

Meine Essenswünsche (z.B. Veganer, Vegetarier, keine Meeresfrüchte, keinen Fisch)

Gesundheits- und Fitnesszustand (z.B. Gehbehinderung, Allergien, Diabetiker)

Sonstige Wünsche

Jubiläen und/oder Geburtstage während der Reise

Visabesorgung durch Select Luxury Travel (falls erforderlich und ggf. gegen Gebühr)	Ja	Nein
---	----	------

Reiserücktrittskostenversicherung inkl. Urlaubsgarantie (Reise-Abbruchversicherung)	mit SB	ohne SB
---	--------	---------

Select Luxury Travel-Ergänzungsschutz (bis 45 Tage) (Reise-Krankenversicherung, Reisegepäck-Versicherung)	Ja	Nein
---	----	------

Ich wünsche vorerst nur Informationen zu den Versicherungen	Ja	Nein
---	----	------

Kreditkartenzahlung gewünscht	Ja	Nein
--------------------------------------	----	------

Karteninhaber

Kartennummer

Gültigkeit

Mastercard

Visa

American Express*

*zzgl. 2% kostendeckendes Transaktionsgeld