



CITY

TOURS



welcome  
berlin  
tours

## Teilnehmerliste

Reiseziel: \_\_\_\_\_

Termin: \_\_\_\_\_

Angebotsnummer:

### Allgemeine Hinweise:

- Bitte senden Sie uns die Teilnehmerliste ausgefüllt mit Ihrem Buchungsformular zurück.
- Bitte kreuzen Sie bei jedem Teilnehmer an, ob bzw. welche Versicherung(en) dieser abschließen möchte: **VP (Versicherungspaket), RRV (Reise-Rücktrittskosten-Versicherung).**
- Sie können die Reise-Rücktrittskosten-Versicherung bzw. das Versicherungspaket auch inklusive einer **Lehrerausfall-Versicherung** abschließen. Bitte beachten Sie hierbei, dass die Lehrerausfall-Versicherung nur gültig ist, wenn **alle Teilnehmer** (Schüler und Lehrer) versichert sind, da sie das Risiko des Ausfalls der gesamten Klasse abdeckt.

### Bitte ankreuzen:

- Ja**, es soll eine Lehrerausfall-Versicherung abgeschlossen werden, d.h. die in der Liste angekreuzten Versicherungen sind **inklusive Lehrerausfall-Versicherung**.
- Nein**, es soll keine Lehrerausfall-Versicherung abgeschlossen werden, d.h. die in der Liste angekreuzten Versicherungen beinhalten **keine Lehrerausfall-Versicherung**.

Nr	Vorname	Name	Geburtsdatum	Straße	Plz	Ort	VP	RRV
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

Bitte wenden !



CITY

TOURS



welcome  
berlin  
tours

Nr	Vorname	Name	Geburtsdatum	Straße	Plz	Ort	VP	RRV
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								