



## Reiseanmeldung:

Bitte ausfüllen und per E-Mail an uns zurück senden

[info@mongolei.com](mailto:info@mongolei.com)  
[www.mongolei.com](http://www.mongolei.com)



## Notwendige persönliche Daten



Vorname:	Name:	W	M
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:		
Reisepass.:	Gültig bis:	Nationalität:	
Straße u. Hausnr:			
PLZ	Ort:		



## Kontaktmöglichkeiten (nur für internen gebrauch):

Telefon (Festnetz):	Telefon (mobile)
E-Mailadresse:	
<b>Notfallkontakt:</b>	
Vorname, Name	
Anschrift:	
Telefonnummer:	Email:
Sie sind damit einverstanden, das wir ihre Telefonnummer / emailadresse an andere Teilnhemer der Reise weitergeben, damit Sie Fahrgemeinschaften für die An/abreise zum Flughafen bilden koennen <b>Ja</b> <b>Nein</b>	

## Reise(n)

Reisenummer:	Termin:	Reise als privat Reise
Reisepreis :		Übernachtung in UB selbst organisiert
<u>Optionale Kosten</u> : Preise s.h. Reisebeschreibung		Übernachtung in UB wie beschrieben
Internationaler Flug gewünscht (nur wenn Flug excl.):		Übernachtung nur in Jurten:
Vegetarisches Essen beim Flug:		Vegetarisches Essen bei der Reise:
Einzelzimmer im Hotel:		Einzelzelt:
Einzeljurte bei Übernachtungen im Jurtencamp:		Fly and Rail gewünscht:
Westlicher Jeep:		Reiserücktrittsversicherung gewünscht:
Wünsche / Bemerkungen:		

## Hinweise und Informationen

Reiseinformationen:

<http://www.mongolei.com/texte/ReiseInformationen.pdf>

Packliste:

<http://www.mongolei.com/texte/Packliste.pdf>

Reisehinweise des Auswärtigen Amts:

<http://www.auswaertiges-amt.de/DE/Laenderinformationen/00-SiHi/MongoleiSicherheit.html>

Geschäftsbedingungen:

<http://www.mongolei.com/texte/Geschaeftsbedingungen.pdf>

Ich melde mich hiermit verbindlich für oben genannte Reise an und bestätige mit meiner Unterschrift, dass mir die Allgemeinen Geschäftsbedingungen von Steppenfuchs – Reisen ([AGB](#)) bekannt sind und von mir anerkannt werden. Über die geltenden Visa- und Impfbestimmungen sowie die Notwendigkeit eines ausreichenden Versicherungsschutzes bin ich informiert. Mir ist bekannt, dass durch nicht ausreichenden Versicherungsschutz eventuell anfallende Kosten von mir selbst getragen werden müssen.

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