

Teilnehmerliste

Reisedatum: von _____ bis _____ Reisennummer: R _____
 Reiseziel: _____ (bitte immer angeben)
 Personen gesamt: _____ davon _____ Mädchen, _____ Jungen, _____ Damen und _____ Herren

Bitte diese Teilnehmerliste **bei Anreise ausgefüllt in der Unterkunft vorlegen.**

Zubuchung einer Versicherung - bitte reichen Sie uns hierzu die ausgefüllte Namensliste **inklusive Angabe der Versicherungswünsche aller Personen bis spätestens 30 Tage vor Reiseantritt ein** (da andernfalls kein Versicherungsschutz gewährleistet werden kann und ggf. entfällt.)

Gesamtanzahl _____ RB (=Reiserücktritt-Basisversicherung), _____ P (=Versicherungspaket)

Die **Personalausweisnr./Passnr.** und der **Geburtsort** aller Teilnehmer werden nur bei Reisen nach **Kroatien, Tschechien, Ungarn, Polen, Slowenien, Spanien, Lettland und in die Niederlande** benötigt. Bei allen anderen **Auslandsreisen** müssen lediglich die **Personalausweisnr./Passnr. und der Geb.-Ort der Begleitpersonen** angegeben werden. Das Geburtsdatum muss bei jeder Reise eingetragen werden.
Bitte füllen Sie die Liste in Druckbuchstaben oder direkt am Computer aus.

Begleiter

Nr.	Nachname	Vorname(n)	Geb.-Datum	Geb.-Ort <i>nur bei Auslandsreisen</i>	Personalausweisnr./ Passnr. <i>nur bei Auslandsreisen</i>	Nationalität	Ge- schlecht m/w	Versi- cherung*
1								
2								
3								
4								
5								
6								

Busfahrer (bitte während der Hinfahrt erfragen, nur wenn der Fahrer vor Ort bleibt)

Nr.	Nachname	Vorname(n)	Geb.-Datum	Geb.-Ort <i>nur bei Auslandsreisen</i>	Personalausweisnr./ Passnr. <i>nur bei Auslandsreisen</i>	Nationalität	Ge- schlecht m/w	Versi- cherung*
1								
2								

Schüler

Nr.	Nachname	Vorname(n)	Geb.-Datum	Geb.-Ort <i>siehe gelber Kasten</i>	Personalausweis-/Passnr. <i>siehe gelber Kasten</i>	Nationalität	Ge- schlecht m/w	Versi- cherung*
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

*P= Versicherungspaket, RB= Reiserücktritt-Basisversicherung

Nr.	Nachname	Vorname(n)	Geb.-Datum	Geb.-Ort <i>siehe gelber Kasten</i>	Personalausweis-/Passnr. <i>siehe gelber Kasten</i>	Nationalität	Geschlecht m/w	Versicherung*
13								
14								
15								
16								
17								
18								
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								
46								
47								
48								
49								
50								

*P= Versicherungspaket, RB= Reiserücktritt-Basisversicherung

Wenn Ihre Gruppe die Teilnehmerzahl 50 übersteigt, kann die Liste kopiert und noch einmal verwendet werden.