

Vorgangsnummer
801202384 (bitte stets angeben)

### Reiseanmeldung auf Option

Agenturnummer 058594  
 Mitarbeiter Simone Kaup  
 Druckdatum 01.11.2021 15:19  
 Leistungsbeginn 10.04.22

Zusatzinformationen
PAUSCHALREISE GRAN CANARIA
SEITE 1/5
NUR GUELTIG MIT FORTSETZUNGSSEITE !

Nr.	Name	Alter	Leistung	Preis
01	D KERSTIN KRANZ	52	HINFLUG : 10.04.22	
02	H KAI FAHRENHOLZ	51	HANNOVER - GRAN CANARIA	
03	D CHERIN KRANZ		RUECKFLUG : 17.04.22	
04	D TESSA KRANZ		GRAN CANARIA - HANNOVER	
			STRECKE DATUM FLUGZEITEN FLUGNR HAJ LPA 10.04 05:00 08:50 XR2275 ECONOMY CLASS LPA HAJ 17.04 21:05 02:40+1 XR2276 ECONOMY CLASS	
			SITZPLATZRESERVIERUNG UND EXTRAS HABEN SIE IHREN SITZPLATZ BEI CORENDON AIRLINES SCHON RESERVIERT? UNTER WWW.CORENDONAIRLINES.COM KOENNEN SIE IHREN WUNSCHPLATZ SOWIE ZAHLREICHE EXTRAS AB 6 WOCHEN (FRUEHESTENS JEDOCH 24 STD. NACH REISEBUCHUNG) UND BIS ZU 5 STUNDEN VOR ABFLUG MIT IHRER DER TOURISTIK-RECHNUNGSNUMMER UND IHREM NACHNAMEN (IN GROSSBUCHSTABEN) KOSTENPFLICHTIG RESERVIEREN. ONLINE CHECK-IN UNTER WWW.CORENDONAIRLINES.COM KOENNEN	
<b>Gesamtpreis (EUR)</b>				4720.00

Bemerkungen/Kundenwunsch
*DIK*

- Reisebedingungen ausgehändigt
  RRV/Schutzpaket nicht gewünscht
  Einreisebestimmungen ausgehändigt

Reiseanmeldung	
KERSTIN KRANZ IM ALTEN AUTOKINO 6 D-27305 BRUCHHAUSEN VILSEN Tel.: 0152-34010985 E-Mail: KERSTIN.KRANZ70@WEB.DE	Diese Reiseanmeldung wird durch meine Unterschrift verbindlich Die Reise- und Zahlungsbedingungen des Reiseveranstalters bzw. Leistungsträgers habe ich zur Kenntnis genommen. Ich erkläre, für die Verpflichtungen der von mir angemeldeten Reiseteilnehmer gegenüber dem Reiseveranstalter bzw. Leistungs- träger wie für meine eigenen einzustehen.
_____ Unterschrift des Kunden	
Ich bin damit einverstanden, vom Reisebüro oder Reiseveranstalter telefonisch, per Fax oder E-Mail über das Erscheinen neuer Kataloge informiert zu werden, sowie Reise- und Vermittlungsangebote zu erhalten. Diese Einwilligung kann ich jederzeit formfrei durch Mitteilung an das Reisebüro oder den Reiseveranstalter widerrufen.	
_____ Ort/Datum	_____ Unterschrift des Kunden
_____ Stempel/Unterschrift des Reisebüros	

Vorgangsnummer
801202384-02 (bitte stets angeben)

### Reiseanmeldung auf Option

Agenturnummer 058594  
 Mitarbeiter Simone Kaup  
 Druckdatum 01.11.2021 15:19  
 Leistungsbeginn 10.04.22

Zusatzinformationen
PAUSCHALREISE GRAN CANARIA
SEITE 2/5
NUR GUELTIG MIT FORTSETZUNGSSEITE !

Nr.	Name	Alter	Leistung	Preis
			SIE IHREN ONLINE CHECK-IN AB 7 TAGE (FRUEHESTENS JEDOCH 24 STD. NACH REISE- BUCHUNG) UND BIS ZU 5 STUNDEN VOR ABFLUG DER TOURISTIK-RECHNUNGSNUMMER UND IHREM NACHNAMEN (IN GROSSBUCHSTABEN) TAETIGEN. REISEPREIS BEINHALTET LUFTVERKEHRSTEUER RAIL&FLY 2. KLASSE HIN/RUECK 4 P. RAIL&FLY INKLUSIVE (NUR GUELTIG INNER- HALB DEUTSCHLANDS) FAHRKARTE 2. KLASSE HIN- UND RUECKFAHRT BEI NICHTBENUTZUNG KEINE RUECKERSTATTUN JEDER REISENDE IST FUER SEINE RECHT- ZEITIGE ANREISE ZUM FLUGHAFEN SELBST VER- ANTWORTLICH. BITTE ZUGANKUNFT 3 STUNDEN VOR ABFLUG PLANEN. SITZPLATZRESERVIERUNG UND EXTRAS HABEN SIE IHREN SITZPLATZ BEI CORENDON AIRLINES SCHON RESERVIERT? UNTER WWW.CORENDONAIRLINES.COM KOENNEN SIE IHREN WUNSCHPLATZ SOWIE ZAHLREICHE EXTRAS AB 6 WOCHEN (FRUEHESTENS JEDOCH 24 STD. NACH REISEBUCHUNG) UND BIS ZU 5 STUNDEN VOR ABFLUG MIT IHRER DER TOURISTIK-RECHNUNGSNUMMER UND IHREM	
<b>Gesamtpreis (EUR)</b>				4720.00

Bemerkungen/Kundenwunsch

- Reisebedingungen ausgehändigt    
  RRV/Schutzpaket nicht gewünscht    
  Einreisebestimmungen ausgehändigt

Reiseanmeldung	
KERSTIN KRANZ IM ALTEN AUTOKINO 6 D-27305 BRUCHHAUSEN VILSEN Tel.: 0152-34010985 E-Mail: KERSTIN.KRANZ70@WEB.DE	Diese Reiseanmeldung wird durch meine Unterschrift verbindlich Die Reise- und Zahlungsbedingungen des Reiseveranstalters bzw. Leistungsträgers habe ich zur Kenntnis genommen. Ich erkläre, für die Verpflichtungen der von mir angemeldeten Reiseteilnehmer gegenüber dem Reiseveranstalter bzw. Leistungs- träger wie für meine eigenen einzustehen.
_____ Unterschrift des Kunden	
Ich bin damit einverstanden, vom Reisebüro oder Reiseveranstalter telefonisch, per Fax oder E-Mail über das Erscheinen neuer Kataloge informiert zu werden, sowie Reise- und Vermittlungsangebote zu erhalten. Diese Einwilligung kann ich jederzeit formfrei durch Mitteilung an das Reisebüro oder den Reiseveranstalter widerrufen.	
_____ Ort/Datum     Stempel/Unterschrift des Reisebüros	_____ Unterschrift des Kunden

Vorgangsnummer
801202384-03 (bitte stets angeben)

**Reiseanmeldung auf Option**

Agenturnummer 058594  
 Mitarbeiter Simone Kaup  
 Druckdatum 01.11.2021 15:19  
 Leistungsbeginn 10.04.22

Zusatzinformationen
PAUSCHALREISE GRAN CANARIA
SEITE 3/5
NUR GUELTIG MIT FORTSETZUNGSSEITE !

Nr.	Name	Alter	Leistung	Preis
			NACHNAMEN (IN GROSSBUCHSTABEN) KOSTENPFLICHTIG RESERVIEREN. ONLINE CHECK-IN UNTER WWW.CORENDONAIRLINES.COM KOENNEN SIE IHREN ONLINE CHECK-IN AB 7 TAGE (FRUEHESTENS JEDOCH 24 STD. NACH REISE- BUCHUNG) UND BIS ZU 5 STUNDEN VOR ABFLUG DER TOURISTIK-RECHNUNGSNUMMER UND IHREM NACHNAMEN (IN GROSSBUCHSTABEN) TAETIGEN. TICKETLOSES FLIEGEN TRANSFERLEISTUNG INKLUSIVE 4 P. 7 TAGE TABAIBA PRINCESS MASPALOMAS VOM 10.04.22 BIS 17.04.22 4 ERWACHSENE 2 DZ,BD,BK O. TE,KL,PB, ALLES INKLUSIVE TRANSFERLEISTUNG INKLUSIVE 4 P. SOFERN SIE KEINE VERSICHERUNG GEBUCHT HABEN, EMPFEHLEN WIR DEN ABSCHLUSS EINES VERSICHERUNGSPAKETES. BITTE WENDEN SIE SICH ZWECKS ABSCHLUSS AN IHR BUCHENDES REISEBUERO. BITTE BEACHTEN SIE NACHSTEHENDE INFOR- MATIONEN, DIE SIE VOR BUCHUNG ERHALTEN HABEN UND DIE BESTANDTEIL DIESER BESTAE- TIGUNG SIND:	4720.00
<b>Gesamtpreis (EUR)</b>				4720.00

Bemerkungen/Kundenwunsch

- Reisebedingungen ausgehändigt    
  RRV/Schutzpaket nicht gewünscht    
  Einreisebestimmungen ausgehändigt

Reiseanmeldung	
KERSTIN KRANZ IM ALTEN AUTOKINO 6 D-27305 BRUCHHAUSEN VILSEN Tel.: 0152-34010985 E-Mail: KERSTIN.KRANZ70@WEB.DE	Diese Reiseanmeldung wird durch meine Unterschrift verbindlich Die Reise- und Zahlungsbedingungen des Reiseveranstalters bzw. Leistungsträgers habe ich zur Kenntnis genommen. Ich erkläre, für die Verpflichtungen der von mir angemeldeten Reiseteilnehmer gegenüber dem Reiseveranstalter bzw. Leistungs- träger wie für meine eigenen einzustehen.
_____ Unterschrift des Kunden	
Ich bin damit einverstanden, vom Reisebüro oder Reiseveranstalter telefonisch, per Fax oder E-Mail über das Erscheinen neuer Kataloge informiert zu werden, sowie Reise- und Vermittlungsangebote zu erhalten. Diese Einwilligung kann ich jederzeit formfrei durch Mitteilung an das Reisebüro oder den Reiseveranstalter widerrufen.	
_____ Ort/Datum     Stempel/Unterschrift des Reisebüros	_____ Unterschrift des Kunden

Vorgangsnummer
801202384-04 (bitte stets angeben)

**Reiseanmeldung auf Option**

Agenturnummer 058594  
 Mitarbeiter Simone Kaup  
 Druckdatum 01.11.2021 15:19  
 Leistungsbeginn 10.04.22

Zusatzinformationen
PAUSCHALREISE GRAN CANARIA <div style="text-align: right;">SEITE 4/5</div> <p style="text-align: center;">NUR GUELTIG MIT FORTSETZUNGSSEITE !</p>

Nr.	Name	Alter	Leistung	Preis
			1. FORMBLATT ZUR UNTERRICHTUNG DES REISENDEN BEI EINER PAUSCHALREISE NACH PARAGRAPH 651A BGB. (GILT NICHT FUER NUR-FLUG UND NUR-HOTEL BUCHUNGEN.) 2. REISEBEDINGUNGEN DER DER TOURISTIK DEUTSCHLAND GMBH AWJZM-32 ALLE NACH SPANIEN REISENDEN PERSONEN MUESSEN EIN GESUNDHEITSKONTROLLE-FORMULA AUSFUELLEN. NUTZEN SIE DAFUER DIE WEB-SEITE DER SPANISCHEN REGIERUNG: HTTPS://WWW.SPTH.GOB.ES/ AUF LA PALMA IST ES AM 19. SEPTEMBER 202 ZU EINEM VULKANAUSBRUCH GEKOMMEN. VON NICHT NOTWENDIGEN REISEN NACH LA PAL WIRD SEITENS DES AUSWAERTIGEM AMTS DERZE ABGERATEN. WICHTIGER HINWEIS: CORONA-BEDINGTE BEHOELICH ANGEORDNETE EINSCHRAENKUNGEN GELTEN IN ALLEN LAENDERN UND HABEN AUSWIRKUNGEN AUF DEN HOTELBETRIEB UND/ODER REISEVERLA DIES GILT INSBESONDERE FUER GEMEINSCHAFT ANGEBOTE UND - EINRICHTUNGEN (Z.B. SPORT	
<b>Gesamtpreis (EUR)</b>				4720.00

Bemerkungen/Kundenwunsch

- Reisebedingungen ausgehändigt     
  RRV/Schutzpaket nicht gewünscht     
  Einreisebestimmungen ausgehändigt

Reiseanmeldung	
KERSTIN KRANZ IM ALTEN AUTOKINO 6 D-27305 BRUCHHAUSEN VILSEN Tel.: 0152-34010985 E-Mail: KERSTIN.KRANZ70@WEB.DE	Diese Reiseanmeldung wird durch meine Unterschrift verbindlich Die Reise- und Zahlungsbedingungen des Reiseveranstalters bzw. Leistungsträgers habe ich zur Kenntnis genommen. Ich erkläre, für die Verpflichtungen der von mir angemeldeten Reiseteilnehmer gegenüber dem Reiseveranstalter bzw. Leistungsträger wie für meine eigenen einzustehen.
_____ Unterschrift des Kunden	
Ich bin damit einverstanden, vom Reisebüro oder Reiseveranstalter telefonisch, per Fax oder E-Mail über das Erscheinen neuer Kataloge informiert zu werden, sowie Reise- und Vermittlungsangebote zu erhalten. Diese Einwilligung kann ich jederzeit formfrei durch Mitteilung an das Reisebüro oder den Reiseveranstalter widerrufen.	
_____ Ort/Datum      Stempel/Unterschrift des Reisebüros	_____ Unterschrift des Kunden

**Vorgangsnummer**

801202384-05

(bitte stets angeben)

**Reiseanmeldung auf Option**

Agenturnummer 058594  
Mitarbeiter Simone Kaup  
Druckdatum 01.11.2021 15:19  
Leistungsbeginn 10.04.22

**Zusatzinformationen**

PAUSCHALREISE GRAN CANARIA

SEITE 5/5

NUR GUELTIG MIT FORTSETZUNGSSEITE !

Nr.	Name	Alter	Leistung	Preis
			WELLNESS-, POOLBEREICHE, RESTAURANTS, KIBETREUUNG UND TRANSPORTLEISTUNGEN). BITT HINTERLEGEN SIE BEI BUCHUNG EINE MOBILNUMMER, DAMIT IM NOTFALL EINE KONTAKTAUFNAHME MOEGlich IST. INFORMIEREN SIE SICH SPAETESTENS 48 STD. VOR ABREISE AUF DER WEBSEITE DES AUSWAERTIGEN AMTES UEBER DE AKTUELLEN SICHERHEITSHINWEIS FUER IHR RESEZIEL. ABWEICHENDE BEDINGUNGEN FUER NIC DEUTSCHE STAATSBUEGER SIND MOEGlich.  WIR DANKEN FUER IHRE OPTIONSBUCHUNG DIE BUCHUNG WIRD FEST AM 04.11.21	
<b>Gesamtpreis (EUR)</b>				4720.00

**Bemerkungen/Kundenwunsch**

- Reisebedingungen ausgehändigt     RRV/Schutzpaket nicht gewünscht     Einreisebestimmungen ausgehändigt

**Reiseanmeldung**

KERSTIN KRANZ  
IM ALTEN AUTOKINO 6  
D-27305 BRUCHHAUSEN VILSEN  
Tel.: 0152-34010985  
E-Mail: KERSTIN.KRANZ70@WEB.DE

Diese Reiseanmeldung wird durch meine Unterschrift verbindlich Die Reise- und Zahlungsbedingungen des Reiseveranstalters bzw. Leistungsträgers habe ich zur Kenntnis genommen. Ich erkläre, für die Verpflichtungen der von mir angemeldeten Reiseteilnehmer gegenüber dem Reiseveranstalter bzw. Leistungsträger wie für meine eigenen einzustehen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kunden

Ich bin damit einverstanden, vom Reisebüro oder Reiseveranstalter telefonisch, per Fax oder E-Mail über das Erscheinen neuer Kataloge informiert zu werden, sowie Reise- und Vermittlungsangebote zu erhalten. Diese Einwilligung kann ich jederzeit formfrei durch Mitteilung an das Reisebüro oder den Reiseveranstalter widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift des Reisebüros

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kunden

Sicherungsscheinnummer: 21100272021

## Sicherungsschein für Pauschalreisen gemäß § 651r des Bürgerlichen Gesetzbuchs

Dieser Sicherungsschein gilt für den Buchenden und alle Reiseteilnehmer.

Dem Reisenden steht im Fall der Insolvenz der/des

DER Touristik Deutschland GmbH  
Humboldtstraße 140 - 144  
51149 Köln

gegenüber dem unten angegebenen Absicherer unter den gesetzlichen Voraussetzungen ein unmittelbarer Anspruch nach § 651r Absatz 4 des Bürgerlichen Gesetzbuches zu.



Bei Rückfragen wenden Sie sich an:

**Deutscher Reisesicherungsfonds GmbH**  
Sächsische Straße 1  
10707 Berlin  
Telefon 030 – 78954770  
schadenmeldung@drsf.reise  
schadenmeldung.drsf.reise

Berlin, 01.11.2021

**Deutscher Reisesicherungsfonds GmbH**  
Sächsische Straße 1  
10707 Berlin

A handwritten signature in blue ink that reads 'Thomas Schreiber'.

Thomas Schreiber  
Geschäftsführer

A handwritten signature in blue ink that reads 'Dr. Andreas Gent'.

Dr. Andreas Gent  
Geschäftsführer