

# Campanmeldung

Faxen Sie dieses Formular an +49 (0) 9402 93-7619

oder senden Sie es per Post an: Aktiv Powertours, Pfalzgrafenstraße 3, 93128 Regensburg



Kunden-Nr.:   
(falls vorhanden)

## 1. Person

Name   
Strasse   
PLZ/Ort   
Telefon   
Telefax   
E-Mail   
Geb.

## 2. Person

Name   
Strasse   
PLZ/Ort   
Telefon   
Telefax   
E-Mail   
Geb.

Campbezeichnung:

Reiseziel:   
alternativ, falls ausgeb.:

Wunschtermin vom  bis   
falls ausgebucht, vom  bis

- Kinder
- Jugendliche
- Erwachsene
- Familien
- Senioren

Preis pro Person:  Euro brutto im EZ

## Zusatzleistungen:

- 
- 
- 
- 
- 
- 

## Besondere Wünsche/Vereinbarungen:

### 1. Person

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des Vertrages personenbezogene Daten gespeichert und verarbeitet werden. Diese Regelung gilt als Einwilligung im Sinne des § 3 und Benachrichtigung im Sinne des § 26 des Bundesdatenschutzgesetzes.

**Die allgemeinen Geschäftsbedingungen 2009 habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne Sie hiermit an.**

Datum, Ort

Rechtsverbindliche Unterschrift

### 2. Person

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des Vertrages personenbezogene Daten gespeichert und verarbeitet werden. Diese Regelung gilt als Einwilligung im Sinne des § 3 und Benachrichtigung im Sinne des § 26 des Bundesdatenschutzgesetzes.

**Die allgemeinen Geschäftsbedingungen 2009 habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne Sie hiermit an.**

Datum, Ort

Rechtsverbindliche Unterschrift