

**Verbindliche Anmeldung LGV & aki - ISRAEL 22. – 29.09.2025**

Herr / Frau                      Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geb.- Datum \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

Geschäftlich \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Reisepass-Nr. \_\_\_\_\_

**Teilnehmende Familienangehörige**

Name, Vorname, Geburtstag

\_\_\_\_\_

Reisepass-Nr. \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Geburtstag

\_\_\_\_\_

Reisepass-Nr. \_\_\_\_\_



Zimmerwunsch Einzel oder Doppelzimmer? \_\_\_\_\_

Wir behandeln Ihre Angaben vertraulich gemäß dem neuen Datenschutzgesetz und nur im Zusammenhang mit dieser Reise. Die Allgemeinen Reisebedingungen (ARB) der Kreativ Reisen GmbH sind unter [www.kreativreisen-gmbh.de/index.php?page=agb](http://www.kreativreisen-gmbh.de/index.php?page=agb) einsehbar.

Rundum-Sorglos-Schutz Ja  Nein

### Besondere Hinweise

(z.B. Krankheit, Körperbehinderung, Herzschrittmacher..., Allergien..., Medikamente)

---

---

Datum

Ort

Unterschrift

---

Datum

Ort

Unterschrift Familienangehöriger

