

# BIBLISCHE REISEN 2011

## Verbindliche Reiseanmeldung

(Bitte vollständig in Blockschrift oder mit der Schreibmaschine ausfüllen)

**Veranstalter:** Biblische Reisen GmbH  
Stiftsplatz 8, 3400 Klosterneuburg  
Telefon 0 22 43/3 53 77-0, Fax 0 22 43/3 53 77-15  
E-Mail katalog@biblische-reisen.at

Bitte trennen Sie dieses Formular aus dem Katalog und senden Sie es an uns. Wir buchen in der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldungen.



zu Reise Nr. \_\_\_\_\_ Reiseziel \_\_\_\_\_  
Reisetermin \_\_\_\_\_ Reisepreis \_\_\_\_\_

zu Reise Nr. \_\_\_\_\_ Reiseziel \_\_\_\_\_  
Reisetermin \_\_\_\_\_ Reisepreis \_\_\_\_\_

### 1. Teilnehmer/in

Titel \_\_\_\_\_  
Vorname (laut Reisepass) \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum/Geburtsort \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Reisepass-Nr. \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_  
ausgestellt am/in \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Konfession (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_  
Straße/Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_  
Tel. (tagsüber) \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

\*Zubringerflug (falls verfügbar/evtl. Aufpreis): ab \_\_\_\_\_  
 \*Parkplatz C (Abflug ab Wien)  \*Aufzahlung auf Parkhaus (€ 35,-) \_\_\_\_\_  
 \*Bahn/Bus-Zubringerdienst \_\_\_\_\_

### Unterbringung

im Doppelzimmer mit (Name) \_\_\_\_\_  
 im Einzelzimmer (falls verfügbar/Aufpreis) \_\_\_\_\_  
 im 1/2 DZ mit einem/r Mitreisenden (falls verfügbar) \_\_\_\_\_

### Rechnungsstellung (bei Doppelanmeldung)

eine Gesamtrechnung an \_\_\_\_\_  
 getrennte Rechnung \_\_\_\_\_

### In Notfällen (Erkrankungen, Unfälle, etc.) während der Reise bitte Nachricht an:

Name/Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon/Fax (tagsüber): \_\_\_\_\_

Wir ergänzen Ihre Buchung automatisch mit dem begünstigten Versicherungspaket (Leistungen und Preise siehe linke Seite) der EUROPÄISCHEN Reiseversicherung.

Sollten Sie dieses umfangreiche Versicherungspaket nicht wünschen, bitte ankreuzen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse in die Teilnehmerliste sowie in die Kundendatei übernommen wird.

Das ist meine \_\_\_\_\_ Reise mit Ihnen.

### 2. Teilnehmer/in

Titel \_\_\_\_\_  
Vorname (laut Reisepass) \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum/Geburtsort \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Reisepass-Nr. \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_  
ausgestellt am/in \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Konfession (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_  
Straße/Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_  
Tel. (tagsüber) \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

\*Zubringerflug (falls verfügbar/evtl. Aufpreis): ab \_\_\_\_\_  
 \*Parkplatz C (Abflug ab Wien)  \*Aufzahlung auf Parkhaus (€ 35,-) \_\_\_\_\_  
 \*Bahn/Bus-Zubringerdienst \_\_\_\_\_

### Unterbringung

im Doppelzimmer mit (Name) \_\_\_\_\_  
 im Einzelzimmer (falls verfügbar/Aufpreis) \_\_\_\_\_  
 im 1/2 DZ mit einem/r Mitreisenden (falls verfügbar) \_\_\_\_\_

### Rechnungsstellung (bei Doppelanmeldung)

eine Gesamtrechnung an \_\_\_\_\_  
 getrennte Rechnung \_\_\_\_\_

### In Notfällen (Erkrankungen, Unfälle, etc.) während der Reise bitte Nachricht an:

Name/Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon/Fax (tagsüber): \_\_\_\_\_

Wir ergänzen Ihre Buchung automatisch mit dem begünstigten Versicherungspaket (Leistungen und Preise siehe linke Seite) der EUROPÄISCHEN Reiseversicherung.

Sollten Sie dieses umfangreiche Versicherungspaket nicht wünschen, bitte ankreuzen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse in die Teilnehmerliste sowie in die Kundendatei übernommen wird.

Das ist meine \_\_\_\_\_ Reise mit Ihnen.

Für die Reisen gelten die Allgemeinen Reisebedingungen (ARB 1992) in der letztgültigen Fassung sowie die Allgemeinen Hinweise. Diese im Katalog abgedruckten Bedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und anerkenne sie ausdrücklich. Meine Personalangaben stimmen voll und ganz mit den Eintragungen im Reisepass überein. Die Anzahlung erhalten Sie durch Überweisung auf Ihr Konto bzw. durch Verrechnungsscheck. Preiserhöhungen sind in dem Umfang möglich, wie die zulässigen Kostenfaktoren dies rechtfertigen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

\*Zutreffendes bitte ankreuzen

# Mit Sicherheit umfassend geschützt!

## Sehr geehrter Reisegast!

Wir empfehlen Ihnen bei Buchung den Abschluss einer Reiseversicherung der Europäischen Reiseversicherung AG.

	REISE-SCHUTZ	
<b>Reiseabbruch</b>		
1. Zusätzliche Rückreisekosten	bis 100 %	
<b>Verspätungsschutz</b>	Einzel	Familie
2. Versäumnis des Transportmittels: Mehrkosten für Nächtigung, Verpflegung und Fahrt	bis € 200,-	bis € 400,-
3. Verspätete Ankunft am Heimatbahnhof/-flughafen: Mehrkosten für Taxifahrt oder Nächtigung und Verpflegung	bis € 200,-	bis € 400,-
<b>Reisegepäck</b>	Einzel	Familie
4. Zeitwertersatz bei Beschädigung, Diebstahl oder Verlust (z.B. durch Transporteur) von Reisegepäck	bis € 2.000,-	bis € 4.000,-
5. Ersatzkäufe bei Gepäcksverspätung am Reiseziel	bis € 200,-	bis € 400,-
6. Hilfe und Kostenersatz für Wiederbeschaffung von Dokumenten	bis € 200,-	bis € 400,-
7. Hilfe und Vorschuss bei Diebstahl oder Verlust von Zahlungsmitteln	bis € 750,-	bis € 1.500,-
<b>Suche und Bergung</b>		
8. Such- und Bergungskosten bei Unfall, Berg- oder Seenot	bis € 40.000,-	
<b>Medizinische Leistungen im Ausland</b>		
9. Transport ins nächste Krankenhaus/Verlegungstransport	bis 100 %	
10. Ambulante Behandlung	bis 100 %	
11. Stationäre Behandlung	Einzel bis € 250.000,- Familie bis € 500.000,-	
12. Medikamententransport	bis 100 %	
13. Heimtransport bei medizinischer Notwendigkeit (inkl. Ambulanzjet)	bis 100 %	
14. Rückreise nach 3 Tagen Krankenhausaufenthalt, auch ohne medizinische Notwendigkeit (exkl. Ambulanzjet)	bis 100 %	
15. Krankenbesuch ab 5 Tagen Krankenhausaufenthalt für eine Person	Reisekosten bis 100 % Nächtigung bis € 400,-	
16. Zusatznachtigung und Rückreise eines versicherten Mitreisenden		
17. Kinderrückholung durch eine Betreuungsperson	bis € 4.000,-	
18. Überführung im Todesfall oder Begräbnis am Ereignisort	bis 100 %	
<b>Maximalleistung für die Leistungen 9. bis 18. bei Akutwerden chronischer oder bestehender Leiden</b>	bis € 40.000,-	
<b>Invalidität nach Unfall</b>		
19. Entschädigung für dauernde Invalidität ab 50 %	€ 40.000,-	
<b>Reiseprivathaftpflicht</b>		
20. Sach- und Personenschäden pauschal	bis € 750.000,-	
<b>Hilfe bei Haft oder Haftandrohung im Ausland</b>		
21. Hilfe bei Beschaffung eines Anwalts/Dolmetschers	ja	
22. Vorschuss für Anwalt	bis € 2.000,-	
23. Vorschuss für Strafkautions	bis € 10.000,-	
<b>24-Stunden-Notruf und Soforthilfe weltweit</b>	ja	

REISE-SCHUTZ			
	Reisedauer bis	Europa**	Weltweit
<b>Einzel</b>	5 Tage	€ 22,-	€ 36,-
	10 Tage	€ 27,-	€ 43,-
	17 Tage	€ 30,-	€ 46,-
	31 Tage	€ 34,-	€ 50,-
	2 Monate	€ 70,-	€ 103,-
<b>Familie*</b>	5 Tage	€ 45,-	€ 73,-
	10 Tage	€ 56,-	€ 87,-
	17 Tage	€ 62,-	€ 93,-
	31 Tage	€ 71,-	€ 104,-
	2 Monate	€ 145,-	€ 214,-

**Gültig für eine Reise bis zur gewählten Reisedauer.**

**Familie:** bis zu 7 gemeinsam reisende Personen, davon maximal 2 Erwachsene – unabhängig vom Verwandtschaftsverhältnis.

**Europa:** Europa, alle Mittelmeeranrainerstaaten und -inseln, Jordanien, Madeira und Kanarische Inseln.

Leistungen nur auszugsweise abgedruckt.  
Vollständige Informationen und Prämien für höhere Reisepreise erhalten Sie in Ihrem Reisebüro.  
Es gelten die EUROPÄISCHEN Reiseversicherungsbedingungen ERV-RVB 2009.  
Druck- und Satzfehler vorbehalten. Stand: November 2009  
Europäische Reiseversicherung AG, Kratochwilstraße 4, A-1220 Wien,  
Tel. +43/1/317 25 00, E-Mail: info@europaeische.at.

