



Versicherungsschutz

Reiseveranstalter-Haftpflicht-Versicherung, Insolvenz-Versicherung

Fragebogen pro Reise ausfüllen

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an

Funk Hospital-Vers.makler GmbH

Niederlassung Bielefeld

Ingo Fischer

Am Bahnhof 6

33602 Bielefeld

i.fischer@funk-gruppe.de

Versicherungsnehmer

Erzbistum Paderborn

Erzbischöfl. Generalvikariat

Bereich Finanzen

Domplatz 3

33098 Paderborn

Ansprechpartner*in/Telefon bei Fragen

FUNK-NR.

01 950953 0000

Versicherungsschein-Nr.

■ Kontaktdaten Reiseveranstalter

Name der Einrichtung

Ansprechpartner

PLZ/Ort

Rufnummer/Fax

E-Mail

■ Reiseleistung (Bitte das Entsprechende ankreuzen.)

Reiseart (z. B. Pilgern, Campen, Wandern, Bergsteigen etc.)

Anreiseart (Bitte das Entsprechende ankreuzen.) Selbstfahrer Bus Bahn Flugzeug Schiff

Reiseziel (Adresse)

Reisezeitraum (Beginn/Ende)

Anzahl der Teilnehmer

Vertrags-Nr. (falls vorhanden)



Versicherungsschutz

Reiseveranstalter-Haftpflicht-Versicherung, Insolvenz-Versicherung

Fragebogen pro Reise ausfüllen

Verbundene Reiseleistung

Reisepreis pro Person	DZ:	€	EZ:	€	Extras	€
Reisepreis komplett		€		€		€

Pauschalreise

Reisepreis pro Person	DZ:	€	EZ:	€	Extras	€
Reisepreis komplett		€		€		€

Anmerkungen

■ Wichtige Hinweise

Datenschutz-Hinweis

Informationen zum Schutz personenbezogener Daten bei deren Verarbeitung durch die Funk Gruppe GmbH nach Art. 13 und 14 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf <https://www.funk-gruppe.de/de/datenschutz/#c37539>. Auf Wunsch über-senden wir diese Informationen auch in Papierform.

Ort, Datum

Unterschrift