|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\becker.WKS203\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Logo_Erzbistum_Foto.jpg | **VERSICHERUNGSSCHUTZ****Reiseveranstalter-Haftpflichtversicherung,****Insolvenzversicherung** | C:\Users\becker.WKS203\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\1_Logo_PAX.JPG |

|  |
| --- |
| Kontaktdaten Reiseveranstalter |
| Name der Einrichtung: |  |
| Ansprechpartner: |  |
| Straße: |  |
| PLZ/Ort: |  |
| Ruf / Fax: |  |
| eMail: |  |
| Fragebogen PRO REISE ausfüllen Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen an sicher-reisen@pax-versicherung.de |
| Reiseleistung:bitte das Entsprechende ankreuzen | **🗌 1) verbundene Reiseleistungen** **🗌 2) Pauschalreise**  |
| Reiseart:z.B. Pilgern, Campen, Wandern, Bergsteigen, etc. |  |
| Eigenes Equipment desReiseveranstalters:z.B. Zelte, Räder, Ferienhäuser, etc. |  |
| Anreiseart:bitte das Entsprechende ankreuzen | **🗌** Selbstfahrer **🗌** Bus **🗌** Bahn **🗌** Flugzeug **🗌** Schiff |
| Reiseziel (Adresse): |  |
| Reisezeitraum: |  **Beginn: Ende:**  |
| Anzahl der Teilnehmer: |  | **Vertrags-Nr.:**falls vorhanden |  |
| 1) Verbundener Reiseleistung: |
| Reisepreis pro Person  | **DZ: €** | **EZ: €** | **Extras: €** |
| Reisepreis komplett: |  **€** |  **€** |  **€** |
| 2) Pauschalreise: |
| Reisepreis pro Person: | **DZ: €** | **EZ: €** | **Extras: €** |
| Reisepreis komplett: |  **€** |  **€** |  **€** |
| Anmerkungen: |  |

Pax-Versicherungsdienst GmbH \* Gereonstraße 5-11 \* 50670 Köln \* Ruf 0221 160 88 - 0