



Rosja: Moskwa Perm Jekaterynburg Omsk Nowosybirsk Krasnojarsk Irkuck Ulan-Ude Czyta Chabarowsk Władywostok | Mongolia: Ulan Bator | Chiny: Pekin

EYAND TRAVEL · ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA – UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG TURYSTYCZNYCH

ORGANIZATOR TURYSTYCZNY:

EYAND TRAVEL · Maja Forsyjak & Albert Kuczynski GbR
Rungestr. 22-24, D-10179 Berlin · NIP: DE262000615
fon: (+49 30) 275 77 669 · (+48 22) 398 73 90
fax: (+49 30) 275 92 541 · (+48 22) 398 73 93
<http://transsib.com.pl> · <http://eyand.de>

AGENT

Dane uczestników imprezy:

Nr	Imię i nazwisko (zgodnie z paszportem)	Data urodzenia	Numer paszportu	Miejsce zamieszkania (ulica, nr domu, kod, miejscowość)
1				
2				
3				
4				

Zgłaszam udział wszystkich wymienionych wyżej osób w następującej imprezie turystycznej: (program imprezy zgodny z ofertą ORGANIZATORA)

KOD WYCIECZKI:
OFERTA Z DNIA:

TERMIN:
CENA:

OPCJA:	<input type="checkbox"/>	ekonomiczna
	<input type="checkbox"/>	standardowa
	<input type="checkbox"/>	komfortowa
TYP POKOJU:	<input type="checkbox"/>	pokój jednoosobowy
	<input type="checkbox"/>	pokój dwuosobowy
	<input type="checkbox"/>	pokój trzyosobowy
	<input type="checkbox"/>	pokój czterosobowy
	<input type="checkbox"/>	pokój wieloosobowy (z obcymi osobami)
	<input type="checkbox"/>	inny:
WYŻYWIENIE: <small>(nie dotyczy pobytu w pociągach)</small>	<input type="checkbox"/>	zgodne z ofertą
	<input type="checkbox"/>	dodatkowo kolacje
	<input type="checkbox"/>	dodatkowo obiady i kolacje

Dodatkowo zamawiam następujące usługi:

Transfery		EUR / os.
Zwiedzanie z przewodnikiem		EUR / os.
Bilet lotniczy (całkowity koszt)		EUR / os.
Ubezpieczenie od kosztów rezygnacji		zł / EUR / os.
Ubezp. od kosztów leczenia za granicą		zł / EUR / os.
Oplaty konsularne		zł + EUR / os.
		EUR / os.
		EUR / os.
		EUR / os.

Uwagi, dodatkowe wskazówki, życzenia i informacje uzupełniające:

--

Dane kontaktowe osoby zgłaszającej uczestnictwo w imprezie:
Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania:
Adres korespondencyjny:
Telefon:
Fax / E-mail:

Faktura ma zostać wysłana na powyższy

adres e-mail

nr fax

adres korespondencyjny

Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawidłowość powyższych danych. Potwierdzam również znajomość oferty organizatora, programu imprezy i warunków uczestnictwa stanowiących integralną część umowy oraz akceptuję ich treść i podane koszty. Deklaruję, że dokonam płatności w imieniu wszystkich wymienionych uczestników. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie podanych danych osobowych przez AGENTA i ORGANIZATORA w zakresie koniecznym do realizacji imprezy i postanowień umowy.

Miejscowość, data

Podpis osoby zgłaszającej uczestnictwo w imprezie