

ANMELDEFORMULAR

Japan – Ein Land voller Wunder

Freitag, 28. Mai 2027 – Samstag, 12. Juni 2027

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig in Blockschrift gemäss Ihrem Reisepass aus und **retournieren Sie es uns innert 10 Tagen** mit einer Kopie Ihres Reisepasses.

	Teilnehmer 1	Teilnehmer 2
Name(n)	_____	_____
Vorname(n)	_____	_____
Adresse	_____	_____
PLZ / Ort	_____	_____
Natel-Nr.	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Nationalität	_____	_____
Newsletter	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

Bitte legen Sie diesem Formular folgende Dokumente bei: Passkopie aller Teilnehmer

Zimmer (bitte ankreuzen)

- ☐ Doppelzimmer CHF 7'669.- pro Person
☐ Einzelzimmer CHF 9'189.-

Optionale Zusatzleistungen*

- ☐ Premium Economy / Retour Flug CHF 1'750.- pro Person
☐ Business Klasse / Retour Flug CHF 4'550.- pro Person

*Begrenzte Verfügbarkeit, sollte der Zuschlag höher sein, kontaktieren wir Sie vorher.

Einsteigeort (bitte ankreuzen)

- ☐ Visp, Bahnhof
☐ Eyholz, Carzentrale (kostenloser Parkplatz)
☐ Brig, Bahnhof

Mahlzeiten: Vegetarisch/Vegan oder Lebensmittelunverträglichkeiten (bitte vermerken)

Bemerkungen: Kingsize oder 2 Betten / Rechnung pro Teilnehmer gewünscht, etc.:

Rechnung

Bitte informieren Sie uns, wenn Sie pro Teilnehmer eine separate Rechnung wünschen.

Bitte wenden →

Versicherung (bitte ankreuzen)

- ☐ Ich/Wir benötige/benötigen eine Annullationskosten-Versicherung mit 24h Personen-Assistance
- ☐ Jahresversicherung Annullation/Assistance Einzelperson, Deckung bis CHF 50'000.- à **155.- / Person**
- ☐ Jahresversicherung Annullation/Assistance Familie, Deckung bis CHF 50'000.- à **239.- / Familie**
- ☐ Ich habe eine gültige Annullationskosten und Assistance Versicherung und verzichte daher auf eine Versicherung.

Im Notfall kontaktieren Sie bitte folgende nicht mitreisende Person

Name _____ Natel-Nummer _____

Beziehungsstatus (Mutter/Schwester etc.) _____

Einreisebestimmungen Schweizer Bürger benötigen einen 6 Monate über die Rückreise gültigen Reisepass. Andere Staatsbürger informieren sich bitte bei den zuständigen Konsulaten. Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie persönlich für die Gültigkeit Ihres Passes oder des Visums verantwortlich sind. Sollten Sie wegen ungültiger Reisedokumente nicht in ein Land einreisen können, gehen die zusätzlich entstehenden Kosten zu Ihren Lasten.

Impfungen Es werden keine Impfungen vorgeschrieben, doch folgenden Impfungen sind für jedermann empfohlen: Hepatitis A & B, Typhus, Tetanus, Diphtherie, Pertussis (Keuchhusten), Polio (Kinderlähmung), Masern, Mumps, Röteln (MMR), Influenza (Grippe) und Pneumokokken. Bitte kontaktieren Sie Ihren Hausarzt, um sich persönlich beraten zu lassen.

Foto Ich erkläre mich damit einverstanden, dass während der Reise entstandene Fotos, auf denen ich erkennbar abgebildet bin, von der Reisetuba Zerzuben für interne Zwecke sowie für Reiseberichte, Präsentationen oder Werbezwecke verwendet werden dürfen.

Teilnehmer 1 ☐ ja ☐ nein Teilnehmer 2 ☐ ja ☐ nein

Allgemeines Wir und die Partner-Unternehmen sind bestrebt, besondere Wünsche zu erfüllen. Es erwachen jedoch aus dieser Tatsache keine Rechtsansprüche. Der Unterzeichnende haftet ebenfalls für die Zahlung der Begleitpersonen. Die Leistungen und der Preis entsprechen den gegenwärtig gültigen Katalogen und Preislisten der genannten Unternehmen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die allgemeinen Geschäftsbedingungen der ZERZUBEN TOURISTIK AG. Die Geschäftsbedingungen erhalten Sie im Anhang/Beilage. Sie sind verantwortlich Ihre Ausweispapiere vor Reiseantritt auf ihre Gültigkeit zu überprüfen. Sie bestätigen, dass wir Sie über die notwendigen Papiere (Ausweis, Pass, Visa) und deren Gültigkeit, in Abhängigkeit Ihrer Staatsangehörigkeit, betreffend der gebuchten Reise, informiert haben.

Falls Sie vor Reiseantritt zurücktreten oder Ihre Reise aus einem nicht von der Annullationskostenversicherung abgedeckten Grund absagen bzw. keine solche Versicherung abgeschlossen haben, sind Sie verpflichtet, die Annullations- und Bearbeitungskosten laut den allgemeinen Reisebedingungen zu begleichen.

Ort/Datum: _____

Unterschrift Teilnehmer 1: _____

Unterschrift Teilnehmer 2: _____