

Teilnehmerliste

Reiseziel: _____ Termin: _____

Angebotsnummer:

Allgemeine Hinweise:

- Bitte senden Sie uns die Teilnehmerliste ausgefüllt mit Ihrem Buchungsformular zurück.
- Bitte kreuzen Sie bei jedem Teilnehmer an, ob bzw. welche Versicherung(en) dieser abschließen möchte: **VP (Versicherungspaket), RRV (Reise-Rücktrittskosten-Versicherung).**
- Sie können die Reise-Rücktrittskosten-Versicherung bzw. das Versicherungspaket auch inklusive einer **Lehrerausfall-Versicherung** abschließen. Bitte beachten Sie hierbei, dass die Lehrerausfall-Versicherung nur gültig ist, wenn **alle Teilnehmer** (Schüler und Lehrer) versichert sind, da sie das Risiko des Ausfalls der gesamten Klasse abdeckt.

Bitte ankreuzen:

- Ja**, es soll eine Lehrerausfall-Versicherung abgeschlossen werden, d.h. die in der Liste angekreuzten Versicherungen sind **inklusive Lehrerausfall-Versicherung**.
- Nein**, es soll keine Lehrerausfall-Versicherung abgeschlossen werden, d.h. die in der Liste angekreuzten Versicherungen beinhalten **keine Lehrerausfall-Versicherung**.

| Nr | Name | Geburtsdatum | Plz | RRV |
|----|------|--------------|-----|-----|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |

| Nr | Name | Geburtsdatum | Plz | RRV |
|----|------|--------------|-----|-----|
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| 31 | | | | |
| 32 | | | | |
| 33 | | | | |
| 34 | | | | |
| 35 | | | | |
| 36 | | | | |
| 37 | | | | |
| 38 | | | | |
| 39 | | | | |
| 40 | | | | |
| 41 | | | | |
| 42 | | | | |
| 43 | | | | |
| 44 | | | | |
| 45 | | | | |

Sollte die Teilnehmerliste nicht ausreichen, so nutzen Sie diese bitte als Kopiervorlage je Klasse.