

**Anmeldeformular Studienreisen und Seminare 2018**

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und zusammen mit Ihrem Beschäftigungsnachweis per Fax an 069 - 27 39 07 66 senden)

Hiermit melde ich mich zur Studienreise/zum Seminar \_\_\_\_\_ verbindlich an.

Name, Vorname(n): \_\_\_\_\_  
(alle lt. Reisepass)

Firma (für Rechnungsstellung): \_\_\_\_\_

Firmenstraße: \_\_\_\_\_

Firmen-PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

schauinsland-reisen-Agenturnr.: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Unternehmen/zum Teilnehmer:**

Das oben angeführte Unternehmen beschäftigt ca. \_\_\_\_\_ Mitarbeiter und

- ist ein Reisebüro.  gehört zu folgender Kette/Kooperation: \_\_\_\_\_
- ist ein Reiseveranstalter.

Welche Position bekleiden Sie im o.g. Unternehmen? \_\_\_\_\_

Wie lange sind Sie im o.g. Unternehmen tätig? \_\_\_\_\_ Jahre

Wie lange arbeiten Sie bereits in der Touristikbranche? \_\_\_\_\_ Jahre

Sind Sie Raucher?  Ja  Nein

Sind Sie Vegetarier?  Ja  Nein

Sind Sie bereits mit der Stiftung verreist?  Ja  Nein

Die Reisebedingungen und allgemeinen Hinweise der Willy Scharnow-Stiftung für Touristik finden Sie unter [www.willyscharnowstiftung.de](http://www.willyscharnowstiftung.de) im Bereich „Studienreisen“ unter „Allgemeine Hinweise“. Diese werden durch die nachstehenden Unterschriften rechtsverbindlich anerkannt.

Der Büroleiter versichert, dass der Teilnehmer bei o.g. Unternehmen seit mindestens drei Monaten mit einer vertraglich vereinbarten Mindestarbeitszeit von 4 Stunden täglich beschäftigt ist. Falls diese Bestätigung nicht zutrifft, ist die Differenz zum normalen Reisepreis nachzuzahlen.

Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung ohne die Kopie Ihres Expedientenausweises bzw. einer Arbeitgeberbestätigung nicht weiter bearbeitet werden kann. Zur Verhinderung von Missbrauch benötigen wir leider aus gegebenen Anlässen bei Inhabern zusätzlich zur Gewerbeanmeldung den Nachweis einer aktiven Geschäftstätigkeit durch aktuelle Buchungsbestätigungen touristischer Leistungsträger/Provisionsabrechnungen o.Ä..

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Büroleitung + Firmenstempel

Ich bin mit der **Weitergabe meiner Büroanschrift und E-Mail-Adresse** an die **Reiseteilnehmer** sowie **Partner der Studienreisen** einverstanden. Mein **Bewertungsbogen** kann im Anschluss der Studienreise an die Leistungsträger weitergeleitet werden. Ich erteile die Erlaubnis, dass **Fotografien**, die von der WSS-Reisebegleitung und/oder von weiteren Teilnehmern im Rahmen von Studienreisen oder Seminaren aufgenommen wurden, auf den **Internetseiten und Social Media Kanälen** der Willy Scharnow-Stiftung für Touristik sowie der beteiligten Partnerunternehmen und Leistungsträger veröffentlicht werden dürfen. Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotografien im Rahmen einer **Pressemitteilung** auch an die touristische Fachpresse weitergeleitet werden dürfen. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber der Willy Scharnow-Stiftung für Art und Form der Nutzung der o.g. Internetseiten, z.B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließende Nutzung durch Dritte. Ich erteile der Willy Scharnow-Stiftung die **Fotorechte** unbegrenzt, das Foto wird gratis zur Verfügung gestellt und dafür keine monetäre Gegenleistung verlangt. Die Willy Scharnow-Stiftung verpflichtet sich ihrerseits, die Fotos nicht zu verkaufen oder missbräuchlich zu verwenden und die Würde der abgelichteten Personen zu achten. **Ohne nachfolgende Unterschrift ist die Bearbeitung Ihrer Anmeldung leider nicht möglich.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer