

Bestellung Gepäckservice

Order Luggage Pick-up and/or Concierge-Service

Passagierinformationen/Passenger information

☐ Herr/ Mr ☐ Frau/ Ms

Vorname/ First name	Nachname Surname
Titel Title	Gesamtanzahl Fluggäste/ Total number of passengers
Telefonnummer/ Phone Number	E-Mail Adresse / E-Mail address

Flugdaten/ Flightdates

Service relevant für/ Service requested for

☐ Abflug/Departure ☐ Ankunft/Arrival

Flugdatum/ Flight date	Uhrzeit/ Flight time	Flugnummer/ Flight number	Flug von/nach/ Flight from/to

Gewünschter Service/ Requested Service:

☐ Gepäckabholung/ Luggage Pick-Up

☐ Concierge Service (Bei eingeschränkter Mobilität ist der Service leider nicht buchbar. Bitte wenden Sie sich an Ihre Fluggesellschaft oder Ihr Reisebüro. Unfortunately, the service cannot be booked with reduced mobility. Please contact your airline or travel agent)

Für Gepäckabholung/ For Luggage Pick-Up:

Vorname/ First name	Nachname/ Surname
Abholadresse/ Pick-up adress	Gepäckstücke/ Number of luggages
Abholdatum/ Pick-up date	Abholuhrzeit/ Pick-up time
Abweichender Treffzeitpunkt am Flughafen*/ Different Meeting Time at Airport	Weitere Anmerkungen/ Further Comments

Für Concierge-Service/ For Concierge Service

Gewünschter Abholort (z.B. Parkplatz*, Check-In, S-Bahnhof Gleis)/ Preferred Pick-Up Point (e.g., Parking*, Check-In, Train station)

- ☐ Check-In
- ☐ Parkplatz Nr. (P21 is ausgeschlossen)/ Parking No. (P21 is excluded): _____
- ☐ Bahngleis/ Trainstation Platform: _____
- ☐ Sonstiges/ Other: _____

Datum des Services/ Date of Service	Treff-Zeitpunkt/ Meeting Time
Anzahl zu begleitender Passagiere/ Number of Passangers	Anzahl der Handgepäckstücke/ Number of Hand Baggage
Weitere Wünsche/ Further Comments	

Rechnungsanschrift/ Billing address

Name, Firmenname Name, Company Name: _____

Straße/ Street: _____

Postleitzahl, Ort/ ZIP Code, City: _____

Land Country: _____

Bevorzugte Zahlungsweise/ Preferred Method of Payment☐ Bar/ Cash☐ Überweisung/ Bank Transfer

☐ Hiermit willige ich in die Verarbeitung der angegebenen personenbezogenen Daten ein – insbesondere in die Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten (z.B. Gesundheitsdaten) –, damit die angefragten Serviceleistungen erbracht werden können. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Ich willige ein, dass die Daten für die Dauer von 3 Jahren nach dem letzten Besuch gespeichert werden.

☐ Herewith I agree to the processing of the indicated personal data – in particular to the processing of special categories of personal data (e.g. health-related data) – to ensure the realization of the requested services. This agreement can be cancelled at any time. I agree to the data being stored for a period of three years after the last visit.

☐ Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiere diese.

☐ I have read the general terms and conditions and accept them.

Wir bitten Sie den Antrag vollständig auszufüllen und unterschrieben an uns per Fax oder E-Mail zurückzusenden. Die Betreuung erfolgt zu unseren Allgemeinen Geschäftsbedingungen. Vielen Dank für Ihren Auftrag! / We ask you to fully fill out the application and sign it. Please send the filled out application by fax or e-mail. The service is based on our general terms and conditions. Thank you for your order!

Ort, Datum/ Place and date:

Unterschrift/ Signature
