

sport-shop halpaus, hauptstr. 76, 53797 Lohmar

Tel, 02246-7700

Fax, 02246-18097

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular unterschrieben per Fax oder per Post zurück.

Reise nach: vom bis

Reisennummer:

Name: vorname:

Straße: PLZ: Ort:

Telefon privat Dienstl.: Handy:

Geburtsdatum: Tag Monat Jahr e-mail

Bitte bei Kindern in jedem Fall zur Errechnung der Preise Geburtsdaten angeben!

Zimmerkategorie: EZ - auf Anfrage DZ o. Dusche DZ m. Dusche / WC

Bei DZ, Unterbringung mit egal

Skikönnen: Anfänger Anfänger mit praktischer Erfahrung
 Fortgeschrittener Sportlicher Fahrer

Ich biete/suche Mitfahrgelegenheit und bin damit einverstanden, dass sport-shop-halpaus meine Tel. Nr. an Interessenten weiterleitet:

ich biete für Personen eine Mitfahrgelegenheit
 ich suche für Personen eine Mitfahrgelegenheit

Reiserücktrittskostenversicherung: Ja Nein

(Wir senden Ihnen bei "JA" kuzfristig das Antragsformular zu)

Ihre Anmeldung ist verbindlich mit Eingang dieser formalen Anmeldung.

Wir erbitten eine Anzahlung in Höhe von **35,00 € pro Person** auf folgendes Konto: Nr. 210 549 20 25

bei VR Bank Rhein-Sieg BLZ 370 695 20

Der Reisevertrag kommt, unabhängig vom rechtzeitigen Eingang der Anzahlung, erst mit der Annahme durch sport-shop halpaus zustande. Die Restzahlung ist 14 Tage vor Reiseantritt fällig.

Die Reisebedingungen von sport-shop halpaus habe ich gelesen und sie werden von mir für mich bzw. die von mir angemeldeten Personen in Vollmacht dieser Personen handelnd, als Vertragsbestandteil ausdrücklich anerkannt.

Ort

Datum

Unterschrift