

# sport-shop halpaus, hauptstr. 76, 53797 Lohmar

Tel: 02246-7700

Mail: reisen@halpaus.de

Fax: 02246-18097

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

Reise nach:  vom  bis

Reisenummer:

Name:  Vorname:

Straße:  PLZ:  Ort:

Telefon:  E-Mail:

Geburtsdatum: Tag  Monat  Jahr

Name/Geburtsdatum Kind 1:

Name/Geburtsdatum Kind 2:

Name/Geburtsdatum Kind 3:

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

Bei DZ, Unterbringung mit   egal

<input type="checkbox"/> Ski	Fahrkönnen: <input type="checkbox"/> Anfänger	<input type="checkbox"/> praktische Erfahrung	Golf: <input type="text"/> HCP
<input type="checkbox"/> Snowboard	<input type="checkbox"/> Fortgeschritten	<input type="checkbox"/> Sportlich	<input type="text"/> HCP

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

Wir empfehlen den Abschluss einer Reiserücktrittskostenversicherung

[www.steven-allianz.de](http://www.steven-allianz.de) tel.: 02246-30 37 080

[www.elvia.de](http://www.elvia.de) tel.: 089-624 24 460

Ihre Anmeldung ist verbindlich mit Eingang dieser formalen Anmeldung.

Wir erbitten eine Anzahlung in Höhe von **50,00 € pro Person** auf folgendes **Konto bei der VR Bank Rhein-Sieg:**

**IBAN: DE88 3706 9520 2105 492025 BIC: GENODED1RST**

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 \_\_\_\_\_

