

Bitte per Fax 0251-518163 oder per Post an Kootstra Schiffsreisen GmbH, Schorlemerstr. 6, 48143 Münster senden.

Für die genannten Personen buche ich verbindlich:

Route/Reise	
Schiff:	
Reisetermin:	
Kabinentyp:	

Reisepreis pro Person

Kabinenpreis pro Person:			
Reise-Rücktrittskosten-Versicherung *		ja	bitte ankreuzen, falls gewünscht
Reiserücktritt ohne Selbstbeteiligung		ja	
RundumSorglos-Paket mit 20% Selbstb.		ja	
RundumSorglos-Paket ohne Selbstbet.		ja	

* mit 20% Selbstbeteiligung. Reiseversicherungen können bis 14 Tage nach Erhalt der Buchungsbestätigung abgeschlossen werden.

Mitreisende (Name, Vorname)

Falls mehr als 9 Personen mitreisen, bitte formlos mitteilen.

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	

mit Leihrad **mit E-Bike** **Körpergröße für Leihrad** **eigenes Rad**

Anschrift der/des Anmeldenden

Name:	
Vorname:	
Straße:	
Plz, Ort:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	

Bemerkungen

- 1.) Ich bestätige die Verbindlichkeit dieser Buchung und erkenne die Reisebedingungen an. (Die Reisebedingungen senden wir Ihnen gerne auf Anfrage zu. Im Internet finden Sie diese - wie dieses Buchungsformular - unter *Informationen und Service*.)
- 2.) Mit meiner zweiten Unterschrift erkläre ich, dass ich für die Verpflichtungen der von mir mit angemeldeten Teilnehmer wie für meine eigenen einstehe.

1. Unterschrift

2. Unterschrift