

# sport-shop halpaus, auf der Hardt 9, 53797 Lohmar

Tel.: 01573/5520014

Mail: reisen@halpaus.de

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular unterschrieben per Mail, per Whatsapp (01573/5520014 oder 0163/2008463) oder per Post (Andreas Halpaus, Auf der Hardt 9, 53797 Lohmar) zurück

Reise nach:  vom  bis

Reisennummer:

Name:  Vorname:

Straße:  PLZ:  Ort:

Telefon:  E-Mail:

Geburtsdatum: Tag  Monat  Jahr

Weitere Personen:

Name/Geburtsdatum

Name/Geburtsdatum

Name/Geburtsdatum

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

Bei DZ, Unterbringung mit   egal

ich möchte beim Training mitmachen (ab 605,00 €)  ich mache beim Training nicht mit (ab 425,00 €)

ich möchte Zusatzstunden in der Gruppe buchen ( pro Einheit 18€)

Ich habe Vorerfahrung in Pilates  seit  Jahren  Barre Concept  seit  Jahren  
Yoga  seit  Jahren    seit  Jahren

Ich bin Anfänger  ### ich möchte ein Personal Training buchen ( 70,00€/60 Min)

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 dringend den Abschluss einer Reiserücktrittskostenversicherung. Hier zwei mögliche Anbieter:  
[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: GENODE1RST**

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 \_\_\_\_\_