

Anmeldeformular

am schnellsten gehts online oder per Fax an
FreeFax in D: 0800 505 18 02, in Europa: 0041 61 303 31 00 oder per Post



Reservierung für eine Reiterreise mit PEGASUS

Reservierung für die Programme (Code): von bis

weitere Programme, Reitpakete, Pension, Transfers:

- Reiserücktrittskosten-Versicherung (alle Tarife auf der Rückseite)
- Reiserücktrittskosten-Versicherung mit Abbruchversicherung
- 5-Sterne Premium-Vollversicherung
- Ich wünsche ausdrücklich **KEINE** Versicherungen für alle Teilnehmer

besondere Wünsche

Teilnehmer (Name und Vorname)	Geschlecht m/w	Einzel- zimmer Wunsch	Geburts- datum	Größe in cm	Gewicht in kg	gewünschtes Reitprogramm: Buchungscode	reiterliche Qualifikation				Ich habe eine PREMIUM Kundenkarte
							Anfänger	1-2 Jahre	3-5 Jahre	5+ Jahre	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Premium Gold	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Premium Gold	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Premium Gold	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Premium Gold	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Premium Gold	

An
PEGASUS REITERREISEN - EQUITOUR AG
Zentralbüro Europa
Herrenweg 60
CH-4123 Allschwil

Bitte Wünsche ankreuzen

- ich organisiere meine **eigene Anreise bzw**
- ich buche meinen Flug selbst
- Bitte buchen Sie Ihren Flug erst nach Erhalt unserer Reisebestätigung.**
- ich benötige einen Transfer. Voraussichtliche Ankunft & Abreise hier notieren:

- ich wünsche ein **unverbindliches** Flugangebot ab meinen Heimatflughafen:

* siehe Reisebedingungen § 17

Name Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Telefon geschäftlich Telefon privat

Fax-Nr. E-mail

Mit meiner Unterschrift ist die Anmeldung zu dem aufgeführten Reiseprogramm unter den mir bekannten Geschäftsbedingungen von Pegasus erfolgt.

Datum Unterschrift obligatorisch



Bezahlen Sie nach Wunsch

Ich bezahle am liebsten so:

- nach Erhalt der Rechnung per Überweisung

Eurocard*



Visa*



Karten-Nr:

gültig bis: Sicherheitscode(KPN)*

Die Kartenprüfnummer (Sicherheitscode KPN) sind die letzten drei Ziffern im Unterschriftsfeld auf der Rückseite Ihrer Karte

* Kartenzahlung nicht über Reisebüro.