

Anmeldeformular

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



Reservierung für eine Reiterreise mit PEGASUS

An
PEGASUS REITERREISEN
Büro Deutschland
Adenauerstr. 32
D-82178 Puchheim

Reservierung für das Programm: _____ von _____ bis _____

besondere Wünsche: _____

Teilnehmer (Name und Vorname)	Geschlecht m/w	Einzel- zimmer Wunsch	Geburts- datum	Größe in cm	Gewicht in kg * (max.90)	gewünschtes Reitprogramm: Buchungscode	reiterliche Qualifikation				Ich habe eine PEGASUS Kundenkarte
							Anfänger	1-2 Jahre	3-5 Jahre	5+ Jahre	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Premium Gold
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Premium Gold
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Premium Gold
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Premium Gold
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Premium Gold

Bitte Wünsche ankreuzen

- ich organisiere meine **eigene Anreise bzw**
 ich buche meinen Flug selbst.
- ich benötige einen Transfer
 ich wünsche ein **unverbindliches**
Flugangebot ab Flughafen:

- Reiserücktrittskosten-Versicherung* zum Preis von
€ 27.- (bis 10 Tage) bzw. € 34.- (ab 11 Tagen)
- Rundum-Versicherungspaket* (ohne
Rücktrittskosten) zum Preis von € 20 bzw. € 25.-
- Komplett-Versicherungspaket* (mit Rücktritts-
kosten & Reiserersatz) zum Preis von € 49 bzw. € 63.-
- Ich wünsche ausdrücklich **KEINE** Versicherungen
für alle Teilnehmer

* siehe Reisebedingungen § 17

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

Datum, _____ Unterschrift (obligatorisch) _____

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon geschäftlich _____ Telefon privat _____

Fax-Nr. _____ E-mail _____

Achtung: bitte bei Anmeldung von mehreren Personen unbedingt auch mitunterschreiben. Als Reiseanmelder erkläre ich, auch für die Verpflichtung der von mir aufgeführten Personen einzustehen. Ich habe diese auf die Risiken der Reitprogramme hingewiesen und ihnen die im Prospekt ausgedruckten Geschäftsbedingungen vorgelegt.

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

*nicht bei Buchung über Reisebüro.