



Krim Dolphins
 Andreas Lenz
 Bärwalderstr. 41
 49635 Badbergen

Tel.: 05433 306800

Therapieanmeldung

Reiseziel				
Ab / bis Flughafen				
Therapiedatum		von	/ bis	
	Name	Vorname	Geboren am	Anschrift
1				
2				
3				
4				
5				
Rechnungsanschrift				
Straße/Haus Nr.				
PLZ / Ort		/		
Telefon tagsüber				
E-Mail				
Sonderwünsche				
Wünschen Sie eine Reiserücktrittskostenversicherung?			<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“ habe ich gelesen und bin damit einverstanden. Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, auch die vertraglichen Verpflichtungen der Mitangemeldeten Personen aus dem Reisevertrag in eigener Person zu erfüllen.				
_____		_____		_____
Ort		Datum		Unterschrift des Interessenten