

# Gleitschirmfliegen mit Fluglehrerbetreuung



## REISEANMELDUNG

Griechenland - Lefkada

[info@flugschule-hochries.de](mailto:info@flugschule-hochries.de)

Fax +49 (0) 80 34 / 60 79 242

17. - 24. September 2024

Preis für 7 Tage Fluglehrerbetreuung/

Performance Training

745 .- €

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Geb. Dat. \_\_\_\_\_

Tel. priv.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

e--mail: \_\_\_\_\_

Pilotenschein-Typ: \_\_\_\_\_ (A-Schein Pflicht)

Gleitschirmmodell: \_\_\_\_\_

Reise-Rückholversicherung bei (z.B. ADAC plus od.  
Dt. Rettungsflugwacht) \_\_\_\_\_ = Pflicht !

Unterkunft: ich möchte ein:  ½ DZ  DZ mit \_\_\_\_\_

EZ (geringe Anzahl verfügbar)

Preise Zimmer: DZ (ca. 25€ pro Person mit Frühstück) , EZ (ca. 45€ pro Person mit Frühstück)  
(Zimmer werden vor Ort bezahlt)

Ich überweise den Betrag auf das Konto der Flugschule Hochries bei VR Bank RO-Chiemsee  
IBAN: DE41 7116 0000 0008 9740 47 / BIC: GENODEF 1VRR

Ich wünsche Abbuchung von meinem Konto per Lastschrift

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Diese Reiseanmeldung wird durch meine Unterschrift verbindlich. Die Reise- und Zahlungsbedingungen des Reiseveranstalters bzw. Leistungsträgers habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten vom Veranstalter für Kundeninformationen gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Außerdem ist mir bekannt, dass ich Auskunft über die gespeicherten Daten verlangen kann.

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift des Kunden**