

Anmeldung/Buchung

Lieber Gast,

für eine gültige Anmeldung schicken Sie uns dieses Formular bitte unterschrieben zurück.
Sie erhalten dann von uns umgehend eine Reservierungsbestätigung.



Landhotel Pferdeschulze
Landesstraße 8
29456 Hitzacker

Landesstraße 8
29456 Hitzacker
Tel 05858 786
Fax 05858 362

info@pferdeschulze.de
www.pferdeschulze.de

Hiermit melde ich mich verbindlich an vom . .2021 bis . .2021 für insgesamt Personen
Anreisedatum *Abreisedatum*

Namen weiterer Reisegäste

Name: _____ Vorname: _____
Straße, Nr: _____ PLZ, Ort: _____
Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

_____ x das folgende Pauschalangebot für Erwachsene: _____

_____ x das folgende Pauschalangebot für Jugendliche: _____

Übernachtung:

DZ im Hotel EZ im Hotel MBZ im Hotel Chalet rustikal Chalet modern

Verpflegung:

Vollpension Halbpension Nur Frühstück ohne Verpflegung

Sonstiges:

Paddockbox Innenbox Hund vegetarisch vegan

Meine Reitkenntnisse: bin absoluter Anfänger bin sattelfest in allen Gangarten /geländesicher

Sonstige Reitvorkenntnisse: _____
(bitte möglichst genaue Beschreibung, damit wir die Gruppe entsprechend einschätzen können)

Ich wiege _____ kg und habe eine Körpergröße von _____ cm

Ich bevorzuge: Großpferde Kleinpferde Ponys Ist mir egal

Die Zimmer/Chalets stehen Ihnen von 15⁰⁰ Uhr am Anreisetag bis 11⁰⁰ Uhr am Abreisetag zur Verfügung.

Für das Ferienhaus und die Chalets sind bitte eigene Handtücher mitzubringen.

Hunde können gegen einen Aufpreis von 8,- EUR/Tag mitgebracht werden.

Zur Zahlung: Bei der Buchung bitte eine Anzahlung in Höhe von 100,- € pro Person mit Ihrem Namen und der Buchungs-Nr. aus Ihrer Reservierungsbestätigung überweisen; den Restbetrag zahlen Sie bitte vor Ort bei Anreise bar oder mit EC-Karte.

Eine kostenfreie Stornierung dieser Buchung ist bis 30 Tage vor Anreise möglich.

Wir behalten uns vor, bei Nichtanreise 90% des o.g. Preises zu berechnen. Bei einer vorzeitigen Abreise, einer schon angetretenen Buchung, sind Rückerstattungen ausgeschlossen.

Bankverbindung: Uelzen Lüchow-Dannenberg, IBAN: DE 77 258 501 10 00 4600 33 56, BIC: NOLA DE 21 UEL

Gerichtsstand ist Dannenberg/Elbe und Bes. DEHOGA.

Ich möchte eine Reiserücktrittsversicherung bei Ihnen abschließen (35,-€ pro Person) Ja Nein

Gesamtbetrag: _____ € Datum: _____ Unterschrift: _____