ELM-ASSE BALLON

Anmeldeformular

Die Anmeldung zur Ballonfahrt und die Überweisung des Fahrpreises erfolgt von:

Name: .....
Anschrift: ……
Telefon: .....

Die Fahrscheine werden bei Fahrtbeginn ausgehändigt.
Die Einzahlung des Fahrpreises erfolgt bei der Braunschweigischen Landessparkasse
BLZ 25050000, Ktnr. 4183224, IBAN DE59 2505 0000 0004 1832 24

Teilnehmer der Ballonfahrt:

Name u. Vorname	**Anschrift**	**Telefon- und Handynummer**	**Geburtsjahr**	**Gewicht**

Anmerkungen:

Wann sollte die Ballonfahrt stattfinden? In der Woche **Montag-Freitag** ☐
(beide Möglichkeiten können angekreuzt werden) Am Wochenende **Sonnabend-Sonntag** ☐
Wo soll gestartet werden? **Schöppenstedt** ☐
Braunschweig ☐

(**nur** für Gruppenanmeldungen ab vier Personen) **Startort:……**

Ballonfahrt ist ab dem (Termin eintragen)**.....möglich.**

Ballonfahren ist in der Zeit (Termin eintragen)**…….....nicht möglich.**

Bitte beachten Sie die mitgelieferten Sicherheitsanweisungen für Passagiere und die Beförderungsbedingungen. Diese Unterlagen sollten an die Fahrgäste weiter gegeben werden.

Datum:..... Unterschrift des Anmeldenden:.....