Anmeldeformular

Die Anmeldung zur Ballonfahrt erfolgt von:
Name: .....
Anschrift: ……
Telefon: .....

Die Einzahlung des Fahrpreises kann bei der Braunschweigischen Landessparkasse erfolgen.
IBAN DE59 2505 0000 0004 1832 24 Auswahl bitte unten unter Barzahlung oder Vorabüberweisung.

Teilnehmer der Ballonfahrt:

Name u. Vorname	Wohnort	Telefon- und Handynummer	Geburtsjahr	Gewicht

Anmerkungen:

Wann sollte die Ballonfahrt stattfinden? In der Woche **Montag-Freitag** ☐
(beide Möglichkeiten können angekreuzt werden) Am Wochenende **Samstag-Sonntag** ☐

Bezahlung der Ballonfahrt: **Vorabüberweisung auf o.g. Konto** ☐
Barzahlung bei Antritt der Fahrt ☐

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:.....