

Anmeldeformular

Hiermit buche ich verbindlich folgende Hotelzimmer (Eigenreise) anlässlich der KFPS-Körung in Leeuwarden vom 12.-14.01.2023 (Änderung seitens des KFPS vorbehalten):

Nachname(n), Vorname(n), Adresse, Telefonnummer

(bei mehreren Reisenden bitte Namen aller Reiseteilnehmer angeben)

Email-Adresse **(bitte unbedingt angeben, Sie erhalten Ihre Reisebestätigung per Email!)**

Reiseteilnehmer Anzahl _____

Gewünschte Zimmerart: Doppelzimmer Comfort _____ Doppelzimmer Deluxe _____
Doppelzimmer zur Alleinbenutzung/Einzelzimmer Comfort _____

Gewünschter Reisezeitraum von _____ bis _____ = gesamt Nächte _____

ACHTUNG: MINDESTAUFENTHALT BEI ANREISE DONNERSTAG = 3 Nächte 12.-15.01.23, BEI ANREISE FREITAG = 2 NÄCHTE 13.-15.01.23!!!

Fakultative (zu buchbare) Programmpunkte: **(bitte ankreuzen ob gewünscht)**

♦ Eintrittskarte(n) „KFPS-Körung“ (vorbehaltlich Rückbestätigung durch das KFPS/ticketpoint) ja nein
(2023: Donnerstag 22 €, Freitag 22 €, Freitag Showabend Kat. I 57, Kat. II 50, Kat. III 41 €, Samstag Kat. I 57, Kat. II 50, Kat. III 41 € jeweils inkl. Vorverkaufsgebühr/ zzgl. Versandkostenpauschale einmalig 10 €). Ticketvermittlung unter Vorbehalt nach Rückbestätigung seitens des KFPS. **Wir empfehlen alles KFPS-/DFZ-Mitgliedern die Tickets direkt über das KFPS Ticketbüro zu buchen, da in den Vorjahren für Mitglieder ein Mitglieder-Rabatt auf og. Tarife gewährt wurde und Sie zusätzlich bei direkter Buchung auch über den Saalplan bestimmte Sitzplätze in Ihrer gewünschten Lage auswählen können.**

♦ Sitzplatz an einem VIP Tisch/VIP Tribüne (6er Tisch, Kat. I 3. Reihe, Kat. II 4. Reihe) ja Plätze nein
(inkl. Getränken (Donnerstag), Getränken und Snacks (Freitag und Samstag), Abendessen am Freitag im Foyer des WTC Hotels. Nur für den gesamten Zeitraum buchbar (Körung Donnerstag – Samstag und Showabend am Freitag), pro Platz am 6er Tisch für 3 Tage 900 € Kat. I, bzw. 850 € Kat. II. Vorbehaltlich Bestätigung und Freigabe durch das KFPS.

♦ Reiserücktrittskostenversicherung Basis-Schutz, ab 30 € p. P. ja nein

♦ COVID-Zusatzversicherung (nur in Verbindung mit Basis-Schutz) 25 € p. P. ja nein

bitte bei Buchung angeben, ob Sie die Versicherung abschließen möchten (nachträglich nicht möglich)

Datum _____

Unterschrift _____

**Bitte senden Sie das Anmeldeformular unterschrieben per Post, Email oder Fax an
„Der Pferdereisen-Spezialist“**

Christine & Michael Schmalbach

Lange Gasse 45, D-86666 Burgheim

☎ +49 (0)8432 / 949 38 19, 📠 +49 (0)8432 / 949 38 18

www.pferdereisen-spezialist.de ✉ info@pferdereisen-spezialist.de



