

Anmeldeformular

Hiermit buche ich verbindlich folgende Hotelzimmer (Eigenreise) anlässlich der KFPS-Körung in Leeuwarden vom 9.-11.01.2025 (Änderung seitens des KFPS vorbehalten):

Nachname(n), Vorname(n), Adresse, Telefonnummer (bei mehreren Reisenden bitte Namen aller Reisetilnehmer angeben)

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

Reisetilnehmer Anzahl _____

Gewünschte Zimmerart: Doppelzimmer Comfort Standard _____ Doppelzimmer Comfort _____
Doppelzimmer Deluxe _____ Junior Suite _____ Executive Suite _____ WOW Suite _____

Gewünschter Reisezeitraum: Anreise _____ Abreise _____ = gesamt Nächte _____
ACHTUNG: MINDESTAUFENTHALT 2 bzw. 3 Nächte!

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

◆ Eintrittskarte(n) „KFPS-Körung“ (vorbehaltlich Rückbestätigung durch das KFPS/ticketpoint) ja nein
(Preise ab Herbst 2024 bekannt. Als Anhaltspunkt die Preise von 2024: Donnerstag 22 €, Freitag 22 €, Freitag Showabend Kat. I 72, Kat. II 65, Kat. III 52 €, Samstag Kat. I 72, Kat. II 65, Kat. III 52 € 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 für Mitglieder ein Mitglieder-Rabatt auf die netto Tickettarife in Höhe von 25% gewährt wird, den wir leider nicht für unsere Gruppenbuchung anbieten können.

◆ Sitzplatz an einem VIP Tisch/VIP Tribüne (6er Tisch, Kat.II 4. und 5. Reihe) ja Plätze _____ nein
(inkl. Getränken, Getränken und Snacks (Donnerstag und Samstag), Abendessen am Freitag im Foyer des WTC Hotels, VIP Parkplatz. Nur für den gesamten Zeitraum buchbar (Donnerstag, Freitag, Samstag und Showabend am Freitag). Der Preis pro Sitzplatz am 6er Tisch für 3 Tage lag 2024 bei 950 € Kat. II. Vorbehaltlich Verfügbarkeit und Rückbestätigung durch das KFPS.

◆ Reiserücktrittskostenversicherung Basis-Schutz, ab 40 € p. P. ja nein

◆ COVID-Zusatzversicherung (nur in Verbindung mit Basis-Schutz) 30 € 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

