

FORMULAR BESTÄTIGUNG DER RESERVIERUNG

| NAME | PERSONEN | ANKUNFT – ABREISE |
|------|----------|-------------------|
| | | |

Diese Reservierung möchten wir wie folgt definitiv bestätigen

bitte ankreuzen – bzw ausfüllen und unterschrieben zurücksenden Danke!

e-mail: info@familyresort-rainer.com

FAX: 0039 – (O)474 – 710163

a) MITTELS BANKÜBERWEISUNG

Bitte überweisen sie eine Anzahlung von Euro 400,00 auf das jeweilige Konto.

Die Bankkoordinaten finden Sie in der Reservierungsbestätigung

Wichtig: Bitte geben sie auf dem Zahlungsschein Ihren Namen, das Reisedatum sowie die Bezeichnung ANGELD FÜR BESTÄTIGUNG an. Danke!

ODER

b) MITTELS ANGABE DER KREDITKARTENNUMMER

Wir versichern Ihnen die Daten vertraulich zu behandeln

Kartenummer

Verfallsdatum.....

Datum:.....

Unterschrift:

TOP SERVICE – REISERÜCKTRITTVERSICHERUNG speziell für Gäste des FAMILY RESORT RAINER

Unverhofft kommt aber oft! Leider erkranken Kinder kurz vor dem Reiseantritt oder während des Urlaubes! Ärgerlich wenn man den Urlaub absagen muss oder frühzeitig abreisen muss! Aber noch ärgerlicher sind die Stornozahlungen

Unsere Stornobedingungen

Eine Annullierung Ihrer Zimmerreservierung ist nur bis 2 Monate vor Ankunft ohne Kosten möglich.

Ansonsten fallen folgende Stornokosten an:

50% des gesamten Arrangementpreises bei einer Absage 1 Monat vor Ankunftsdatum

100% bei kürzerer Annullationszeit oder frühzeitiger Abreise

Möchten Sie diese Kosten vermeiden?

Dann schließen Sie unsere vorteilhafte RAINER REISEVERSICHERUNG ab

100 € pro Woche (7 Nächte) und 15 € für Einzeltage

Die Reiseversicherung gilt:

- falls Sie bzw eine Person, für die das Zimmer gebucht wurde aus Krankheitsgründen bzw aufgrund eines schweren Unfalles nicht anreisen kann bzw früher abreisen muss
- Im Schadensfall benötigen wir eine Bestätigung in Form eines ärztlichen Attests

ja, ich entscheide mich für die RAINER REISEVERSICHERUNG und werde den Betrag zusammen mit der Anzahlung auf ihr Konto überweisen

ja, ich entscheide mich für die RAINER REISEVERSICHERUNG und bitte sie den Betrag von der Kreditkarte zusammen mit der Anzahlung abzubuchen

Name auf den die Reservierung läuft.....

Unterschrift:

Datum.....

Lieber Family Resort Rainer Gast

Möchten Sie und Ihre Familie den Check In möglichst schnell abwickeln, dann bitten wir Sie uns Ihre Personaldaten bereits vorab mitzuteilen. Das Ausfüllen dieses Formulars ist natürlich nicht obligatorisch

Fast Check In

| | |
|--------------|--|
| NACHNAME | |
| VORNAME | |
| GEBURSTDATUM | |
| GEBURTSORT | |
| ADRESSE | |
| E-MAIL | |

Wir benötigen auch die Angaben Ihres Reisedokumentes bitte ankreuzen

| | | | | | |
|-----------|--------------------------|------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| REISEPASS | <input type="checkbox"/> | PERSONALAUSWEISS | <input type="checkbox"/> | FÜHRERSCHEIN | <input type="checkbox"/> |
|-----------|--------------------------|------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|

| | |
|-----------------------|--|
| Nummer des Dokumentes | |
| Ausstellungsdatum | |
| Ausstellungsort | |
| Gültig bis | |

Von den restlichen Familienmitgliedern benötigen wir folgende Daten:

| Nachname | Vorname | Geburtsdatum | Geburtsort |
|----------|---------|--------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |