



**schauinsland
reisen**

VOLLCHARTERFLUG VON SCHAUINSLAND-REISEN

Bitte vollständig digital (nicht handschriftlich!) ausgefüllt senden an slr-vc-service@schauinsland-reisen.de

BUCHUNGSDetails

Buchungsnummer	_____	
	Hinflug	Rückflug
Datum (DD-MM-JJJJ)	_____	_____
Flugstrecke (bspw.: FRA – PMI)	_____	_____
Flugnummer	_____	_____

Für welche Flugpassagiere wird die Sonderleistung benötigt? (bitte vollständig eintragen)

Anrede	Vorname	Nachname	Geburtsdatum
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____

SONDERANMELDUNGEN SSR

	Anmelder (Position 1–6)	Bezeichnung	Maße (Länge x Breite x Höhe in cm)	Gewicht (in kg, bei PET inkl. Käfig)
<input type="checkbox"/> Standard Sportgepäck	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Sperriges Sportgepäck	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Eigener Rollstuhl	_____	_____	_____	_____
Bemerkungen	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Barrierefreies Reisen	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Sauerstoff an Bord	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Reisen mit Tieren	_____	_____	_____	_____

Nur vollständige und digital ausgefüllte Formulare können bearbeitet werden!