## Reiseanmeldung

## Gesundheitsarrangements 2024

Bitte ausfüllen und abschicken: per Post an nebenstehende Adresse, per Fax an 05222 . 183–233 oder per E-Mail an gesund@staatsbad-salzuflen.de



Staatsbad Salzuflen GmbH Parkstraße 20 32105 Bad Salzuflen

Reisende*r	Mitreisende			
Name	Name			
Vorname	Vorname			
Geburtsdatum*	Geburtsdatum*			
Straße, Nr.				
PLZ, Ort	Name			
Telefon (bevorzugt Mobil)	Vorname			
E-Mail	Geburtsdatum*	(*freiwillige Angabe	e für statistische Zwecke)	
Arrangement Titel				
Unterkunft	Reisedaten	Wunschtermin	Ausweichtermin	
mit Frühstück mit Halbpension	Ankunft			
Anzahl EZ DZ Gesamtanzahl Pers	Abreise			
Anzahl Pers. mit Mobilitätseinschränkungen	Verlängerung bis	i		
Art der Mobilitätseinschränkung	Eine Verlängerung	ist nur im Rahmen der Buc g über die Staatsbad Salzut	hung möglich. Vor Ort flen GmbH. Eine tageweise	
Gesamtreisepreis gem. Katalog für alle Personen	Verlängerung bein	Verlängerung beinhaltet nur den Aufenthalt mit gewählter Verpflegung		
in der gewünschten Unterkunft / Verpflegung	in der gebuchten Unterkunft. Zusatzleistungen sind möglich.			

Bei entsprechend verfügbaren Kapazitäten bemüht sich der Reiseveranstalter darum, die gewünschten Reiseleistungen auch Gästen mit Mobilitätseinschränkungen anzubieten. Es wird darum gebeten, bereits bei Buchung genaue Angaben über die Personenzahl sowie jeweils über Art und Umfang der Mobilitätseinschränkungen der betreffenden Personen zu machen, damit geprüft werden kann, ob die Buchung bestätigt werden kann.

Nach Vertragsabschluss wird gegen Aushändigung eines Sicherungsscheines eine Anzahlung in Höhe von 15 % des Reisepreises zur Zahlung fällig. Die Restzahlung wird 30 Tage vor Reisebeginn fällig, vgl. auch Ziff. 2. der Reisebedingungen. Sie haben die Möglichkeit, vor Reisebeginn gegen Zahlung einer angemessenen Entschädigung oder gegebenenfalls einer vom Reiseveranstalter verlangten Entschädigungspauschale jederzeit vom Vertrag zurückzutreten. Wir verweisen insoweit auf Ziffer 3 unserer Reisebedingungen.

Wir empfehlen den Abschluss einer Reiserücktrittskostenversicherung, vgl. Ziffer 3.8. der Reisebedingungen.

Ich bestätige, dass ich das Formblatt zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise gem. § 651a BGB zur Kenntnis genommen habe. Entsprechend der Reisebedingungen der Staatsbad Salzuflen GmbH sowie der Stadt Bad Salzuflen in der Broschüre "Urlaubs- und Gesundheitsarrangements 2023", die ich ebenfalls zur Kenntnis genommen habe und ausdrücklich als Vertragsinhalt anerkenne, nehme ich diese verbindliche Reiseanmeldung mit den vorstehenden Festlegungen vor.

Ort | Datum Unterschrift