

# Buchungsformular

Unterallgäu Aktiv GmbH  
Kneippstr. 2  
86825 Bad Wörishofen

Tel.: 08247 / 99 890 11  
Fax: 08247 / 99 890 20

E-Mail: [info@kneippland-pauschal.de](mailto:info@kneippland-pauschal.de)  
Homepage: [www.kneippland-pauschal.de](http://www.kneippland-pauschal.de)



## Kneippland®-Pauschale: Kneippland®-Erlebniswoche für Familien

### Persönliche Daten:

Anzahl der Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Vorname(n), Name(n) ReisetTeilnehmer 1: \_\_\_\_\_

Vorname(n), Name(n) ReisetTeilnehmer 2: \_\_\_\_\_

Vorname(n), Name(n) ReisetTeilnehmer 3: \_\_\_\_\_

Vorname(n), Name(n) ReisetTeilnehmer 4: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum ReisetTeilnehmer 1: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum ReisetTeilnehmer 2: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum ReisetTeilnehmer 3: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum ReisetTeilnehmer 4: \_\_\_\_\_

### Kontakt:

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Gastgeber:

Name des Gastgebers: \_\_\_\_\_

Anreisetag: \_\_\_\_\_ Abreisetag: \_\_\_\_\_

Besondere Wünsche / Anmerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Ihr Programm

**Bitte nennen Sie uns Ihren Wunschtermin (Datum und Uhrzeit).**

- |   |               |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> Erlebniswanderung Unterallgäuer Gästebegleitern        | Termin: _____ |
| <input type="checkbox"/> Mondscheinpaddeln auf der Iller                        | Termin: _____ |
| <input type="checkbox"/> Klettern im Hochseilgarten (drinnen) im k-wood         | Termin: _____ |
| <input type="checkbox"/> Klettern im Waldseilgarten mit Flying Fox im k-wood    | Termin: _____ |
| <input type="checkbox"/> Aktionstag im Schwäbischen Bauernhofmuseum Illerbeuren | Termin: _____ |
| <input type="checkbox"/> Bogenschießen im k-wood                                | Termin: _____ |
| <input type="checkbox"/> Erlebnisführung auf dem Bauernhof                      | Termin: _____ |

**Folgende Punkte aus dem Bausteine-Programm möchte ich für die genannten Reiseteilnehmer gerne dazubuchen.**

**Bitte Name des Bausteins und den Wunschtermin (Datum und Uhrzeit) angeben.**

- |                                |               |
|--------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> _____ | Termin: _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | Termin: _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | Termin: _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | Termin: _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | Termin: _____ |

Hiermit melde ich mich und, als deren Vertreter, die genannten Reiseteilnehmer zu der oben bezeichneten Reise auf der Grundlage der Reiseausschreibung verbindlich an. Ich erkläre mich – zugleich für alle Teilnehmer – mit der Gültigkeit der Reisebedingungen/AGB, die mir zur Verfügung gestellt und von mir zur Kenntnis genommen wurden, einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Anmelders