

# Anmeldeformular

Bitte in Grossschrift schreiben und alle Felder ausfüllen

**ALTIPIANI**  
*Outdoor Sports*

5 Rue Professeur Santiaggi  
F - 20250 Corte  
altipiani@me.com  
Tél. +33 (0) 6 86 16 67 91

Ihre Urlaubsformel: \_\_\_\_\_

Datum Ankunft: \_\_\_\_\_

Datum Abfahrt: \_\_\_\_\_

## Verantwortliche Person

(Alle Dokumente werden ausschliesslich dieser Person zugestellt)

Name / Vorname : .....

Adresse : .....

PLZ : ..... Geburtsdatum : .....

Stadt : ..... Geschlecht :  F  M

Land : ..... Beruf : .....

Email : ..... @ .....

Tel. Domizil : ..... Handy : .....

Für die Hotelnächte: Zimmer  2 Betten  1 Doppelbett  Anders: .....

Mit Versicherung\* :  JA  NEIN

## Weitere Teilnehmer

Name / Vorname : .....

Adresse : .....

PLZ : ..... Geburtsdatum : .....

Stadt : ..... Geschlecht :  F  M

Land : ..... Beruf : .....

Email : ..... @ .....

Tel. Domizil : ..... Handy : .....

Für die Hotelnächte: Zimmer  2 Betten  1 Doppelbett  Anders: .....

Mit Versicherung\* :  JA  NEIN

## Weitere Teilnehmer

Name / Vorname : .....

Adresse : .....

PLZ : ..... Geburtsdatum : .....

Stadt : ..... Geschlecht :  F  M

Land : ..... Beruf : .....

Email : ..... @ .....

Tel. Domizil : ..... Handy : .....

Für die Hotelnächte: Zimmer  2 Betten  1 Doppelbett  Anders: .....

Mit Versicherung\* :  JA  NEIN

**\*Falls gewünscht, muss sie gezwungenermassen bei der Anmeldung abgeschlossen werden.**

Wenn Sie mehr als 3 Teilnehmer sind, bitte dieses Formular fotokopieren oder ab [www.altipiani-corse.com](http://www.altipiani-corse.com) herunterladen.

**Ankunft per :**

Flug

Ferry

Auto

Stadt : .....

Zeit : .....

**Kontaktperson im Notfall :**

Name : .....

Vorname : .....

Tel. Domizil : .....

Handy : .....

Email : .....

	Einheitspreis	Anzahl Teilnehmer	Gesamtpreis
Urlaubsformel		X	=
Eventuelle Optionen		X	=
Versicherung + 3 % **		X	=
<b>Ökobürger-Geste ***</b>		<b>Total</b>	
<input type="checkbox"/> U Levante <input type="checkbox"/> Mountain Wilderness		X	=
			<b>Endpreis des Urlaubs</b>

**Zahlung :**  Banküberweisung (belegen)     Postüberw.     CB (Kreditkarte)

Kreditkarte N° |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| Datum |\_|\_|\_|\_| Kontrollnr. |\_|\_|\_|\_|

**Anzahlung bei der Anmeldung**  
 Aufenthalte: mehr als 30 Tage vor Beginn: 30%  
 30 Tage oder weniger vor Beginn: Gesamtbetrag

**Anzahlung :**

**Ausstehender Betrag :**

Die/Der Unterzeichnete akzeptiert hiermit in ihrem/seinem eigenen Namen sowie im Namen aller Teilnehmer die Integralität der allgemeinen und spezifischen Geschäftsbedingungen von Altipiani, insbesondere die Reisemodalitäten gemäss Beschreibung auf der Internet-Site, gemäss technischer Beschreibung und gemäss Angebot.

**Datum :**

**Unterschrift :**

Bankdaten, ALTIPIANI  
 Bank: 20041, Schalter: 01000, Konto : 0229072D021, RIB: 54  
 IBAN : FR27 2004 1010 0002 2907 2D02 154    BIC : PSSTFRPPAJA  
 Bank : LA BANQUE POSTALE – CENTRE FINANCIER D'AJACCIO - FRANCE

\*\*Reise-, Annulations- und Gepäckversicherung  
 Sie haben die Möglichkeit, mit Europ Assistance eine Versicherung abzuschliessen, die "Annulation oder Unterbruch der Reise, Repatriierung sowie je nach Option Gepäck deckt". Tarif: 3% des Preises Ihres Aufenthalts.

\*\*\*Zusammen unterstützen wir aktiv eine Umweltschutzorganisation.  
 Das läuft folgendermassen :  
 Sie spenden 1 € oder mehr. Altipiani spendet denselben Betrag\*, und zwar an die Organisation Ihrer Wahl.  
 Den Betrag Ihrer Spende wählen Sie frei.

\*Altipiani gibt Maximum 1 € für Tagesaktivitäten und 5 € pro Teilnehmer für alle Aufenthalte.