

Stichting "Sprekend de wereld in"

Reisvereniging voor doven en slechthorenden
Travel organization for deaf people
Stationsstraat 18, 4571 LB Axel, Netherlands
Telefoon:0115-566303 b.g.g. 06-53747313
E.Mail-adres:sprekenddewereldin@hotmail.com
Iban: NL32 ABNA 0894 1277 48
www.vakantiereizenvoordoven.nl

Boekingsformulier 2017

Als u aan een van de reizen wil deelnemen vragen wij u het boekingsformulier in te vullen en retour te zenden of te mailen via sprekenddewereldin@hotmail.com.

Uw boekingsformulier wordt in behandeling genomen als er 160 euro is ontvangen op het Iban nummer NL32 ABNA 089.41.27.748 daarna ontvangt u een bevestiging van de betreffende reis.

Bij onvoldoende deelname ontvangt u uiterlijk 6 weken voor de geplande reis bericht en wordt aan u een alternatief aangeboden. Als u afziet van deelname ontvangt u 155 euro terug.

Als u geboekt heeft en u wilt uw keuze wijzigingen dan is dit mogelijk.

Staat het land of de plaats met uw voorkeur of gewenste datum niet in het overzicht, laat ons dit weten wij kunnen de data aanpassen aan uw wensen.

Reis- en annuleringsverzekering.

De reizen zijn excl. Reis- en annuleringsverzekering.

Indien u de beschikking heeft over een eigen reis- en annuleringsverzekering vragen wij u een copie aan ons te zenden. Indien u geen reis of annuleringsverzekering heeft kunnen wij deze voor u afsluiten.

Taxi vervoer.

In de afgelopen jaren zijn er diverse deelnemers geweest die gebruik hebben gemaakt van de mogelijkheid om via ons een taxi te reserveren voor uw reis. Vervoer is vanaf uw huis naar de luchthaven en weer naar huis. Vooraf geven wij u een prijsopgave. Wilt u hier van gebruik maken vermeld dit dan op het inschrijfformulier.

Wij wensen u veel reis plezier, namens Sprekend de Wereld In.

Boekingsformulier 1^e keus:Bestemming _____ datum vertrek: _____

2^e keus: Bestemming _____ datum vertrek: _____

Naam: _____ copie paspoort met dit formulier meezenden.

Voornamen: _____ M/V Roepnaam: _____

Geboortedatum: _____ Adres: _____

Woonplaats: _____ Postcode: _____

Email: _____ Telefoonnummer: _____

Bijzonderheden: wilt u eenpersoonskamer ja/Nee, extra kosten worden in rekening gebracht.

Met wie wilt u samen op een kamer: _____ Gebruik rolstoel Ja/Nee

Wie kunnen wij benaderen, als u met vakantie bent: _____

Wilt u gebruik maken van onze taxi service: Ja/Nee Wilt u een verzekering Ja/Nee

Ondergetekende verklaart 160 euro te hebben overgemaakt en wel op: _____