

FAXSZÁM: 06-94-316-633

Hotline: 06-30-5-688-138

office@summersplash.hu

www.summersplash.hu



Névváltozás

Úticél: _____ **Szerződésszám:** _____

Iskola: _____ **Osztály:** _____

Előnév: _____ **Utónév:** _____

Számlaszám: _____ **BLZ:** _____

IBAN: _____ **BIC** _____

Névváltozás esetén 10,- euró egyszeri illetéket számítunk fel!

Az új jelentkező adatai:

Előnév: _____ **Utónév:** _____

Ir.szám,Város: _____ **Utca:** _____

Szül.dátum: _____ **Neme:** férfi nő

Tel.szám: _____ **Email cím:** _____

Utasbiztosítás: IGEN NEM

(Részletek: www.summersplash.hu-n)

Útmutatás: Az aláírással tudomásul veszem, hogy a hatályos osztrák Általános Utazási Feltételek (ARB) vannak érvényben. Információ: www.summersplash.hu-n. Kiskorú jelentkezése csak szülői beleegyező nyilatkozattal lehetséges!

Tájékoztatás a visszamondási jogról 3§ KSchG alapján: A fogyasztóvédelmi törvény értelmében fel kell hívunk az Önök figyelmét arra, hogy jogában áll az utat lemondani. A szolgáltatást igénylő tudomásul veszi, hogy a szerződés megkötése után egy hét áll rendelkezésére, hogy visszalépjen az úttól.

Dátum, Aláírás

Dátum, Aláírás (az új, hozott személynek)

Namensänderung.doc