



# Formular für Flugpaten

ANIMAL PROTECTION AND LIFELINE - FINIKAS

Brigitte, Marita & Jürgen 9 - 13 & 18 - 20 Uhr

☎ + 30 694 – 5070771

www.finikas.de

info@finikas.de

<b>Anschrift:</b>	
Vorname:	Name:
Ort:	PLZ:
Straße:	Telefon:
Fax:	Mobil:
E-Mail:	
Gesamtzahl reisender Personen:	
Name ( n ) der reisenden Personen:	

<b>Flugdaten:</b>	
Reiseveranstalter:	Buchungsnummer:
Fluggesellschaft:	Heimatflughafen:
Urlaubsflughafen:	Zielflughafen Rückflug:
Zielflughafen Rückflug: ( falls vom Heimatflughafen abweichend )	

<b>Hinflug:</b>			
Datum:	Flug-Nr.:	Abflugzeit:	Ankunftszeit:

<b>Rückflug:</b>			
Datum:	Flug-Nr.:	Abflugzeit:	Ankunftszeit:

<b>Urlaubsanschrift:</b>					
Hotelname:			Urlaubsort:		
Telefon:			Zimmer Nr.:		
Anzahl der Tiere, die ich mitnehmen kann:		Kabine:	Fracht:		
Ich kann auf dem Hinflug Transportboxen oder andere Dinge mitnehmen:			Ja		Nein
Ich habe die Möglichkeit, die Tiere selber in die Pflegestelle zu bringen:			Ja		Nein
Ich möchte die Gebühr für die Flugpatenschaft selber übernehmen:			Ja		Nein

**Bemerkung:**