



ARCD Reisebüro GmbH  
Maria Karnick  
Oberntiefer Straße 20  
91438 Bad Windsheim

**Ja, ich interessiere mich für die ARCD-Clubreise „Sternradeln Mecklenburgische Seenplatte“ und möchte hiermit verbindlich buchen.**

**Reisetermin: 26.07. – 01.08.2026**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Körpergröße in cm \_\_\_\_\_

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

Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

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

Begleitperson:  
Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Körpergröße in cm \_\_\_\_\_

☐ Doppelzimmer

☐ Einzelzimmer

Leihrad

☐ ja

☐ nein

Leihrad E-Bike

☐ ja

☐ nein

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie, dass bei dieser Reise KEINE Zahlung mit Kreditkarte möglich ist.**

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des ARCD Reisebüros habe ich zur Kenntnis genommen. Dies bestätige ich durch meine Unterschrift.

Bitte senden Sie diese Antwort per Post, Fax (09841 409-159) oder E-Mail ([info@arcd-reisen.de](mailto:info@arcd-reisen.de)) an uns zurück.