

Voornamen : ..... M / V

Naam : .....

Geboortedatum : .....

Adres : .....

Telefoon/ e-mail : .....

Zorgverzekering : .....

Wenst deel te nemen met ..... personen aan de volgende kuurreis:

**Mar Y Sol** van..... t/m.....

**Kuurpaketten:**

- |                              |                               |                               |                              |
|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| 1 – Bakhus Reuma kuur pakket | 1 wk <input type="checkbox"/> | 2 wk <input type="checkbox"/> | 3wk <input type="checkbox"/> |
| 2 – Reha Klein               | 1 wk <input type="checkbox"/> | 2 wk <input type="checkbox"/> | 3wk <input type="checkbox"/> |
| 3 – Reha Groot               | 1 wk <input type="checkbox"/> | 2 wk <input type="checkbox"/> | 3wk <input type="checkbox"/> |
| 4 – Reuma Kuur uitgebreid    | 1 wk <input type="checkbox"/> | 2 wk <input type="checkbox"/> | 3wk <input type="checkbox"/> |

Speciale wensen:

.....  
Wenst u een reisverzekering? JA / NEE

Wenst u een annuleringsverzekering? JA / NEE

Medereiziger(s):

Dhr/mevr .....

Geb.dat: .....

Woonplaats.....

Plaats ..... Datum ..... Handtekening .....

Dit formulier a.u.b. sturen naar:

**Bakhus Reizen**

Allersma 82, 5655 CH EINDHOVEN of per mail: [info@bakhus.nl](mailto:info@bakhus.nl)

Hierna ontvangt u onze bevestiging met reservering.

