

## Antwortschreiben

Xanten Ballooning  
Michael Krämer  
Holzweg 24

46509 Xanten

Ich habe den Ballongutschein mit der Nr.: .....erhalten.

**Für Geschenkgutscheine: nicht vor dem ..... terminieren.**

Name, Vorname:.....

Strasse + Hausnummer.....

PLZ Wohnort.....

*Wie können wir Sie am besten erreichen?*

Telefon tagsüber:.....

Telefon abends:.....

Handy:.....

Ihr Körpergewicht.....

(Wir benötigen Ihr Gewicht zur Berechnung des Startgewichtes)

Wir starten bei gutem Wetter an Werktagen 2 - 3 Stunden vor Sonnenuntergang. Am Wochenende starten wir zusätzlich in den Sonnenaufgang.

*Wann möchten Sie Ballonfahren?*

.....

*Haben Sie einen besonderen Wunsch?*

.....

.....

**Bitte senden Sie uns dieses Schreiben kurzfristig zurück.  
Noch Fragen? – Rufen Sie uns an: 02801 - 70877**