

# Reichshof

heimisch, persönlich & echt

## STORNIERUNGSFORMULAR REISERÜCKTRITTVERSICHERUNG

Name, Vorname	
Buchungsnummer	
An- & Abreisedatum	
Stornierungsgrund	<input type="checkbox"/> Schwere Erkrankung <input type="checkbox"/> Unfallverletzung, Tod <input type="checkbox"/> Komplikationen Schwangerschaft <input type="checkbox"/> Covid-19 Erkrankung <input type="checkbox"/> Quarantäneverordnung <input type="checkbox"/> Erheblichem Eigentumsschaden <input type="checkbox"/> Arbeitsplatzverlust
Nachweis/Attest	<input type="checkbox"/> Liegt vor <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht (binnen 48h)

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bei Fragen stehen wir Ihnen jederzeit telefonisch unter 04931/175-0  
oder per Mail unter [info@reichshof-norden.de](mailto:info@reichshof-norden.de) zur Verfügung.