



➔ **Buchungsformular**

Ja, wir möchten die folgende Reise buchen

Reiseziel	Reisetermin
Abfahrtsort	Abfahrtsstelle
An-/Rückreise i. d. Nacht (AR/RR)	Führung (Ort/Datum/Zeit)
Teilnehmerzahl gesamt	Anzahl Jugendliche (m/w)
	Anzahl Erwachsene (m/w)
	Doppelzimmer Einzelzimmer
Verkehrsmittel (Bus, Bahn, Flug)	Gruppenvermittlung gewünscht (Ja/Nein)
Kategorie der Unterkunft (C/B/A)	Verpflegung (ÜF/HP/VP)
Reisepreis/Person in €	Rücktrittskostenversicherung Unterlagen erhalten Sie mit der Reisebestätigung
Name und Vorname des Reise- / Gruppenleiters	
Zusätzliche Angebote	
.....	
.....	

Private Anschrift

Kundenname	Vorname
Organisation/Institution	
<small>Vertragspartner ist die genannte Organisation</small>	
Straße/Nr.	PLZ/Ort
Telefon privat	Telefon dienstlich
<small>(für evtl. Rückfragen mit günstiger Tageszeit)</small>	
Fax privat	Fax dienstlich
E-Mail privat	E-Mail dienstlich

Die Reise wird verbindlich unter Anerkennung Ihrer Reisebedingungen gebucht.
Senden Sie uns bitte eine schriftliche Bestätigung.

Ort/Datum **Unterschrift**

Buchungsformular bitte ausfüllen und per Fax einsenden
DE 069 175 370 325 AT 0720 515 394