

Logo + Angaben

Fax an: **030 / 44651632**

Anfrageformular für ein kostenloses Angebot für eine Klassenfahrt

Anmelder: (Vor- und Nachname) _____

Organisation, Schule: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer 1: (Festnetz) _____

Telefonnummer 2: (Mobilnummer) _____

Email: _____

Reiseziel: _____

Ersatzreiseziel: _____

Reisetermin: von: _____ bis: _____

Ersatztermin: von: _____ bis: _____

Abfahrtsort: _____ PLZ: _____

Beförderungsart:

Bus Zug Flug Selbstanreise

Verpflegungsart:

Frühstück Halbpension Vollpension Selbstverpflegung

Teilnehmerzahl Gesamt: _____ Schüler: _____ Begleiter: _____

Zusatzleistungen: _____

Hinweise/ Fragen: _____

Agenturnummer: (nur für Reisebüros, Vermittler etc.) _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Bekannte Freunde Internet

Abspann