

BUCHUNG

Bitte faxen an: **+49(0)8151-775-166**
oder per Post an:

alpetour Touristische GmbH
Josef-Jägerhuber-Str. 6
82319 Starnberg

Angebotsnummer:

A

Hiermit buchen wir folgende Reise verbindlich:

Reiseziel/Programm: _____ Unterbringung: _____

Termin: _____ Preis pro Person: _____

Teilnehmer: _____ Personen insgesamt

Aufteilung: Jugendliche/Schüler weiblich _____ Begleitperson(en) weiblich _____

Jugendliche/Schüler männlich _____ Begleitperson(en) männlich _____

Durchschnittsalter der Jugendlichen/Schüler _____ Jahre Aufteilung wird nachgereicht

Gewünschte Zusatzleistungen: _____

Anmerkungen/Hinweise: _____

Reiserücktritt-Versicherung: _____ Personen zusätzlich Lehrerausfallversicherung gewünscht: Ja Nein
(alle Teilnehmer der Gruppe müssen versichert sein)

Versicherungspaket Deutschland: _____ Personen zusätzlich Lehrerausfallversicherung gewünscht: Ja Nein
(alle Teilnehmer der Gruppe müssen versichert sein)

Versicherungspaket Europa: _____ Personen zusätzlich Lehrerausfallversicherung gewünscht: Ja Nein
(alle Teilnehmer der Gruppe müssen versichert sein)

Liste der Teilnehmer mit Vor- und Zunamen bitte beilegen. Die Versicherung ist nicht übertragbar und nicht stornierbar!

Schule/Institution: _____

Abfahrtsstelle am Anreisetag:

Straße: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Ansprechpartner/in: _____

Fax: _____

Telefon: _____

Ansprechpartner/in: _____

Mobil: _____

E-Mail (privat): _____

Wir haben von den alpetour-Reisebedingungen Kenntnis genommen.

Ort, Datum: _____

Stempel/Unterschrift: _____