

BUCHUNGSFORMULAR

(bitte per Fax an +49 (0) 30/ 98 60 63 12 oder per Post an unten stehende Adresse)

Kunde

Anrede:.....

Name:..... Vorname:.....Geburtsdatum:.....

Straße:..... Hausnummer:.....

PLZ:..... Ort:.....Land:.....

Telefon mit Vorwahl:.....

Fax mit Vorwahl:.....

Email:.....

2. Reisetilnehmer: Name:.....Vorname:.....Geburtsdatum:.....

3. Reisetilnehmer: Name:.....Vorname:.....Geburtsdatum:.....

4. Reisetilnehmer: Name:.....Vorname:.....Geburtsdatum:.....

Programm: Ich/Wir wünsche/n die folgende Reise zu buchen:

Reisezeitraum		Buchungs- Code	Zimmer- kategorie	Anzahl DZ	Anzahl EZ	Preis pro Person in €
vom	bis					

Reiserücktrittskosten-Versicherung Reisekranken-Versicherung Travel-Plus-Paket Europa

Mit dem ausgefüllten und unterschriebenen Buchungsformular bieten Sie ALEGROREISEN einen Reisevertrag an. Für mit angemeldete Teilnehmer haften Sie als deren Vertreter. Auf die Buchungsanfrage hin erhalten Sie die Buchungsbestätigung und Sicherungsscheine. Bitte entnehmen Sie die Zahlungsbedingungen unseren Reisebedingungen.

Hiermit buche ich für mich und, als deren Vertreter, für die vorstehend genannten Reisetilnehmer verbindlich die oben bezeichnete Reise auf der Grundlage der Reiseausschreibung. Ich erkläre mich – zugleich für alle Teilnehmer – mit der Gültigkeit der Reisebedingungen, die mir zur Verfügung gestellt und von mir zur Kenntnis genommen wurden, einverstanden.

Ich erkläre hiermit, für alle Verpflichtungen der von mir mit gebuchten Reisetilnehmer wie für meine eigenen ein zu stehen.

Ort und Datum

1. Unterschrift der Buchungsperson

2. Unterschrift der Buchungsperson