

# Buchungsformular



**FAX: 0228 / 688 33 448**

**Telefon: 0228 / 688 33 447**

Agenturnummer 70

Kundennummer (falls vorhanden)

Vorname

Nachname

Adresse

Ort

Telefonnummer

Emailadresse

Reiseland / Rundreise / Kreuzfahrt

EDV-Code

Anreisedatum

ggf. Abflughafen

Reiserücktrittskostenversicherung  
(mit oder ohne Selbstbehalt?)

Wunschleistungen

Anmerkungen

**Namen aller Reisenden (bitte ALLE Namen laut Reisepass und Geburtsdatum angeben)**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

**Zahlungsart (bitte ankreuzen)**

Kreditkarte

Mastercard/ Visa? \_\_\_\_\_

Kreditkartennummer \_\_\_\_\_

Gültig bis \_\_\_\_\_

Rechnung

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift