

Anmeldung Reiseorganistaion

Reiseorganisation durch die Barisa Zähne & More Anstalt

Falls Sie wünschen, dass wir Ihre Reise nach Budapest organisieren, füllen Sie bitte dieses

Formular aus. Name und Vorname:

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Tel. / Mobil: _____

Email: _____

Unterkunftsreservation von -bis: _____

Zimmer: Einzelzimmer ___ Doppelzimmer___

Name und Vorname der Begleitperson _____

Anreise per Flugzeug ___

(Zutreffendes bitte ankreuzen) Pkw ___

Bahn ___

Abholservice vom Flughafen / Bahnhof Ja ___

Nein ___

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Barisa Zähne & More Anstalt gelesen, verstanden und akzeptiere sie als integralen Vertragsbestandteil und wünsche, dass die Reiseorganisation von der Barisa Zähne und More Anstalt für eine Pauschalgebühr von CHF 30.- durchgeführt wird.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____