

BUSRESERVIERUNG - ANFRAGE

Fax: +43 (0) 5225 62026

dies ist keine verbindliche Reservierung!

Angaben zu Ihrer Firma

| | |
|-------------------|----------------------|
| Vorname | <input type="text"/> |
| Nachname | <input type="text"/> |
| PLZ, Ort, Adresse | <input type="text"/> |
| Land | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> |
| Fax | <input type="text"/> |
| E-Mail | <input type="text"/> |

Angaben zum Bus

| | |
|--------------|----------------------|
| Personenzahl | <input type="text"/> |
| Busgröße | <input type="text"/> |

Hinfahrt

| | |
|-----------------|----------------------|
| Datum / Uhrzeit | <input type="text"/> |
| Abfahrtsort | <input type="text"/> |
| Ankunftsort | <input type="text"/> |

Rückfahrt

| | |
|-----------------|----------------------|
| Datum / Uhrzeit | <input type="text"/> |
| Abfahrtsort | <input type="text"/> |
| Ankunftsort | <input type="text"/> |

Anmerkungen

.....

.....
Datum

.....
Unterschrift