

Buchungsformular

(bitte per Fax an +49 (0) 30/ 98 60 63 12
oder per Mail an gruppen@alegroreisen.com)



▼ **Kunde (1. Reiseteilnehmer/in)**

Nr.	Anrede/Titel	Nachname(n)	Vorname(n)			Geburtsdatum
1.						
Straße		Hausnr.	Postleitzahl	Ort		Land
Festnetz (mit Vorwahl)		Mobiltelefon		E-Mail		
/		/				

Titel, Vor- und Nachname(n) lt. Reiseausweisdokument

▼ **weitere Reiseteilnehmer/innen**

Nr.	Anrede/Titel	Nachname(n)	Vorname(n)			Geburtsdatum
2.						
3.						
4.						

▼ **Ich/Wir wünsche/n folgende Reise zu buchen:**

Reisezeitraum		Name der Reise	Anzahl Zimmer		Reisepreis p. P. in €
von	bis		Doppel	Einzel	

Reiserücktrittskosten-Versicherung (mit Wohnsitz in Deutschland oder Österreich)

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 ggf. Sicherungsscheine. Bitte entnehmen Sie die Zahlungsbedingungen unseren Reisebedingungen.

Hiermit buche ich für mich und, als deren Vertreter, für die vorstehend genannten Reiseteilnehmer 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.

Ort, Datum 1. Unterschrift

Ich erkläre hiermit, für alle Verpflichtungen der von mir mit gebuchten Reiseteilnehmer wie für meine eigenen einzustehen.

Ort, Datum 2. Unterschrift