

» BUCHUNGSFORMULAR KLASSENFAHRTEN

Schule _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Tour: _____

Datum: _____

Anzahl Schüler:

Begleitperson 1 (verantwortlich)

Begleitperson 2

Name: _____

e-mail: _____

Telefon: _____

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (» DAS GROSSGEDRUCKTE) zur Kenntnis genommen und bestätige dies und die Anmeldung mit meiner rechtsverbindlichen Unterschrift:

Datum: _____

Unterschrift Kunde _____