

KONTAKTOURS

a.x.s. reiseveranstaltung GmbH & Co.KG

Berliner Straße 110 A

13189 Berlin

Tel. 030/44651630

Fax. 030/44651632

www.kontaktours.de

Email: service@kontaktours.de

per Fax: 030/44651632 per Post oder Email

BUCHUNG

Reiseziel: _____ **Abfahrtsort:** _____

Termin: _____

Name, Vorname	Unterkunftstyp	Geburtsdatum	Grundpreis in €
1			
2			
3			
4			

Zwischensumme: _____ €

Zusatzleistungen (lt. Katalogangebot):

Menge	Leistung	Einzelpreis in €	Gesamtpreis in €
___ x	Reiserücktrittskostenversicherung ohne Urlaubsgarantie	12,00	
___ x	Reiserücktrittskostenversicherung mit Urlaubsgarantie	15,00	
___ x	Basisschutzpaket ohne Urlaubsgarantie	15,00	
___ x	Basisschutzpaket mit Urlaubsgarantie	18,00	
___ x	Komplettschutzpaket für Auslandsreisen ohne Urlaubsgarantie	18,00	
___ x	Komplettschutzpaket für Auslandsreisen mit Urlaubsgarantie	21,00	
___ x	Doppelzimmerzuschlag		
___ x	Halbpensionszuschlag		
___ x	Vollpensionszuschlag		
___ x	gewünschtes Programm:		
___ x	gewünschtes Programm:		
___ x	gewünschtes Programm:		
___ x	Abfahrtsortzuschlag		

Endsumme: _____ €

Anmelder:

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bemerkungen / Hinweise:
