



Angebotsanforderung für Schulfahrten – Gruppenreisen – Studienreisen – Projekttag

Name der Institution/Schule: _____

Ansprechpartner: _____ Telefon: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____ Telefax: _____

REISEZIEL/GEWÜNSCHTES PROGRAMM:

Katalogseite: _____

Alternative: _____

Katalogseite: _____

Sonstiges Reiseziel / Programmwunsch: _____

TEILNEHMERZAHL:

insgesamt: _____

Jugendliche/Schüler-/innen: _____

Begleiter/-innen: _____

Durchschnittsalter Jugendliche: _____

ANREISE:

mit Bus ab/an

mit anderen Kleingruppen
preisgünstiger gemeinsam reisen

allein mit Bus

mit Bahn ab/an _____

mit Flug an/ab

organisieren wir selbst

UNTERBRINGUNGSKATEGORIE:

Termin: _____

Alternative: _____

Reisedauer: _____ Anz. Übernachtungen

ZUSATZLEISTUNGEN/VERSICHERUNGEN/ SONSTIGES

Datum: _____

Unterschrift: _____

VERPFLEGUNG:

Übernachtung/Frühstück

Halbpension Vollpension

nur Übernachtung (Selbstverpfl.)

BUDGET: max. € _____ p.P.

Angebot senden per:

E-Mail Fax Post

Stempel