

An die
KM-Reisen GmbH
Schlachthausstr. 21 - 25
72074 Tübingen

Reisebuchung

Reisegast:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon privat: _____

Telefon mobil: _____

E-Mail: _____

reisen@boxenstop-tuebingen.de

Fax: 07071 – 92 90 99

Tel. bei Rückfragen: 07071 – 92 90 90

Weitere Reisegäste:

- Bitte jew. Name, Vorname und Geburtsdatum -

a) _____

Geburtsdatum: _____

b) _____

Geburtsdatum: _____

Reise:

_____ Termin: _____

Zimmer:

Doppelzimmer: _____ Einzelzimmer: _____

gewünschte Zimmerkategorie:

Zimmerkategorie Komfort

Zimmerkategorie Superior – ausverkauft!

Zimmerkategorie Economy

Zimmerkategorie Maisonette

Allergien/Besonderheiten:

z.B. Vegetarisches Essen, Stauballergie...

Versicherung gegen Aufpreis:

Europäische Reiseversicherung AG (ERV)

Reiserücktrittsversicherung (einmalig)

Reiserücktrittsversicherung (Jahresschutz)

Selbstbeteiligung (20 %): mit ohne

Die Reisebedingungen für Pauschalangebote des Reiseveranstalters KM-Reisen GmbH erkenne ich an. Der Reisevertrag kommt durch die Reisebestätigung des Reiseveranstalters zustande.

Datum, Unterschrift