

Firma, Organisation:	Telefon:
Anschrift:	Telefax:
Ansprechpartner:	Tel.-Durchwahl:
E-Mail:	

Wir bitten um ein unverbindliches Angebot für:

Hiermit buchen wir verbindlich und unter Anerkennung Ihrer Bedingungen folgende Leistungen:

Reiseziel:	Abreise:	Rückkehr:
Gewünschte Einzelzimmer:	Doppelzimmer:	Personen im Mehrbettzimmer:
Personenzahl:	<input type="checkbox"/> Erwachsenengruppe	<input type="checkbox"/> Jugendgruppe
nur bei Jugendgruppen: Ø-Alter der Reiseteilnehmer:	Anzahl weibl. Teilnehmer:	Anzahl männl. Teilnehmer:

Unterkunft:

Ort:			
Ankunft:	Abfahrt:	Kategorie:	Verpflegungsart: <input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> Ü/F <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> VP
Ort:			
Ankunft:	Abfahrt:	Kategorie:	Verpflegungsart: <input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> Ü/F <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> VP
Ort:			
Ankunft:	Abfahrt:	Kategorie:	Verpflegungsart: <input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> Ü/F <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> VP

Bei Flugreisen

gewünschter Abflughafen: _____

Bei Reisen mit Fähripassagen oder Eurotunnel

Hinreise von:	nach:	am:	um:
Kabinenplätze/Schlafsessel:			
Rückreise von:	nach:	am:	um:
Kabinenplätze/Schlafsessel:			

Zusatzleistungen/Bemerkungen:

Reisetyp:	selbst	durch Verein etc.	fest
	<input type="checkbox"/> ausgeschriebene Reise	<input type="checkbox"/> ausgeschriebene Reise	<input type="checkbox"/> bestehende Gruppe

Preis pro Person:

Angebot vom:	Angebots-Nummer:
--------------	------------------

Ort, Datum:	Unterschrift/Stempel:
-------------	-----------------------

CTS Gruppen- und Studienreisen GmbH | Amtsgericht Lemgo HRB 607

CTS Gruppen- und Studienreisen GmbH
Steinweg 15 • 32657 Lemgo

Geschäftsführer
Ingo Dobbert, Oliver Dobbert, Christoph Knobloch

Amtsgericht Lemgo, HRB 607
UST-Id-Nr.: DE 125 651 035

www.cts-reisen.de

