



BUCHUNGSFORMULAR

Ich bestätige die Buchung der angebotenen Reise vom _____ bis _____ nach

_____ für _____ Personen gesamt und erkenne die Teilnahmebedingungen für Gruppen (mitgeschickt) an.

Name (ggf. Organisation / Abteilung): _____

Rechnungsanschrift: _____

Mobilnummer: _____

E-Mail: _____

Sonstige Vereinbarungen/ gewünschte Optionen: _____

Ich möchte weitere Informationen zu einer Reiserücktrittsversicherung erhalten.

Ort + Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte sende uns das unterschriebene Formular an gruppen@ep-reisen.de.

Bei Fragen und individuellen Wünschen, wendet euch immer gerne direkt an uns: +49 221 - 272 276 18 oder per E-Mail an gruppen@ep-reisen.de