REISEANFRAGE ODER REISEANMELDUNG

FAX: 03 41 • 2 15 49-29

go-prisma Studienreisen GmbH • Kantantenweg 9a • 04229 Leipzig • Telefon: 0341-215 490

Privatadresse (bitte unbedingt ausfüllen)		Adresse der Schule (Stempel genügt)							
Name/Vorname			Name						
Straße		Straße							
PLZ/Ort	PLZ/Ort E-Mail								
E-Mail									
Festnetz	Mobil	Festnetz Fax							
REISEANFRAGE									
Ziel/Dauer		Die Grupp Schüler	e besteht weibl.	aus	männl.	ŀ	Klassenstufe		
Termin	Ersatztermin	Betreuer	weibl.		männl.				
Gewünschte Leistungen									
								······································	
REISEANMELDU	NC:								
	Die Gruppe besteht aus:								
Ziel/Dauer 	Ersatztermin			Name	n, Vornamen, Alter ı				
Termin	Schüler weibl. männl. Klassenstufe								
Genaue Abfahrtsstelle de	es Busses	Betreuer	weibl.		männl.				
(Gegebenenfalls Skizze beifüg	en)								
KOSTEN		Dunio m. D.			Taile ah sa assahl				
Die Gesamtkosten ergeb je zahlendem Teilnehme	Preis p. P.	€	×	Teilnehmerzahl	=		€		
Gruppengröße, zuzüglic z.B. für Eintrittskarten.	Preis p. P.			Anzahl Freiplätz	e				
Z. B. Tur Emtrittskarten.			€	×		=	_	€	
				7w	ischensumme	_		€	
Zusatzleistungen	siehe Anlage	Preis p. P.			Teilnehmerzahl	_			
	4		€	×	rememmer zant	=		€	
	-	-	€	×		=		€	
			€	×		=		€	
	+		€	×		=		€	
					Gesamtpreis	=		€	
Ort/Datum		Unterschrif	t						