

# BESTELLSCHEIN

# OPTIMA EXPRESS

# 2012

Besteller:

VERANSTALTER:

Kunden Nr.:

Straße:

OPTIMA TOURS GmbH

Karlstraße 56

80333 München

Tel.: +49 (0)89 / 54880 - 111

Fax: +49 (0)89 / 54880 - 155

AG München HRB 69775

Geschäftsführer: Frau Renate Menoni Sverko

Rechnung Nr.:

Exp.

PLZ:

Ort:

Tel.: ( )

## Frühbucherrabatt

Die Aktion gilt für alle Buchungen bis zum 29.02.2012

<input type="checkbox"/>	<b>JA</b> ich nehme an der Aktion teil und überweise den Reisepreis innerhalb von 7 Tagen ab Erhalt der Rechnung	<input type="checkbox"/>	<b>NEIN</b> ich nehme an der Aktion nicht teil
--------------------------	--	--------------------------	--

## Streckenangabe

Richtung	Zug Nr.	Abfahrtsort	Zielort	Abfahrtsdatum	Ersatzdatum
Hinfahrt					
Rückfahrt					

## Personenangaben

Die Buchung von KoB ist nur bei Bestellung eines ganzen Abteiles möglich !

Abteilbelegung	Hinfahrt			Rückfahrt		
	Alter und Bettbelegung	Anzahl	Abteilart	Alter und Bettbelegung	Anzahl	Abteilart
<b>Eigenes Abteil</b>	Erwachsene <b>E</b>			Erwachsene <b>E</b>		
	Kinder bis 12 Jahre <b>K-12</b>		"Bc-"(E+K-12)	Kinder bis 12 Jahre <b>K-12</b>		"Bc-"(E+K-12)
<b>Einzelplätze</b> <small>Das Abteil wird mit anderen Reisenden geteilt.</small>	Erwachsene <b>E</b>		<b>BC-6</b>	Erwachsene <b>E</b>		<b>BC-6</b>
	Kinder bis 12 Jahre <b>K-12</b>			Kinder bis 12 Jahre <b>K-12</b>		
	Kinder bis 12 Jahre ohne Sitzplatz und Bett <b>KoB</b>		immer Bc-6	Kinder bis 12 Jahre ohne Sitzplatz und Bett <b>KoB</b>		immer Bc-6

## Reisende

\*(Geburtsdatum nur für Kinder bis 12 J. angeben, Ansonsten E für Erwachsene)

Name und Vorname	Geb. Datum *	Geschl. W, M	Staats-angeh.	Hinf.	Rückf.
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Fahrzeugangaben

\*(Die Autohöhe und Länge unbedingt angeben, sonst kann die Bestellung nicht bearbeitet werden!!!)

Fahrzeuge in geschlossenen Waggons	Marke und Typ	Kennzeichen	Höhe	Länge	Hinf.	Rückf.
1. PKW /Anhänger - bis 150 cm Höhe					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. PKW /Anhänger - bis 150 cm Höhe					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. PKW / BUS / Anhänger - bis 165 cm Höhe					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. PKW / BUS / Anhänger - bis 198 cm Höhe					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. PKW / BUS / Anhänger - bis 270 cm Höhe					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. MOTORRAD					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich habe die Informationen und Hinweise sowie die Beförderungsbedingungen, insbesondere die erforderlichen Fahrzeugmaße, zur Kenntnis genommen und erkenne sie, gleichzeitig für alle von mir angemeldeten Personen an. Ich stehe für die Verpflichtungen der von mir angemeldeten Personen wie für meine eigenen ein.

Datum

Unterschrift ( Kunde )