

STORNO

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.:

PLZ:

Ort:

Tel.: ()

Anmerkung

Ihre Instruktionen für Optima wenn Leistungen nur teilweise storniert werden sollen.

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 |
| Eigenes Abteil | Erwachsene E | | | Erwachsene E | | |
| | Kinder bis 12 Jahre K-12 | | "Bc-"(E+K-12) | Kinder bis 12 Jahre K-12 | | "Bc-"(E+K-12) |
| Einzelplätze <small>Das Abteil wird mit anderen Reisenden geteilt.</small> | Erwachsene E | | BC-6 | Erwachsene E | | BC-6 |
| | Kinder bis 12 Jahre K-12 | | | Kinder bis 12 Jahre K-12 | | |
| | Kinder bis 12 Jahre ohne Sitzplatz und Bett KoB | | immer Bc-6 | Kinder bis 12 Jahre ohne Sitzplatz und Bett KoB | | 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 Fahrzeughöhe 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 - bis 150 cm Höhe | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. PKW - bis 150 cm Höhe | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. PKW / BUS / Anhänger - ab 150 cm bis 165 cm Höhe | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. PKW / BUS / Anhänger - ab 165 cm bis 198 cm Höhe | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. PKW / BUS / Anhänger - ab 198 cm 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)