

Gruppenfahrt-Anmeldung

Name des Anmelders
Name der Einrichtung (Bitte Ansprechpartner angeben)
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Telefon-/Faxnummer
E-Mail

Bearbeitung durch das Verkehrsunternehmen	
Bestellnummer (Verkehrsunternehmen/lfd.Nr.)	
Bearbeiter	

Es werden für folgende Fahrten Gruppenfahrten angemeldet:

lfd. Nr.	Datum	Linien-Nr.	Fahrt-Nr.	planmäßige Abfahrtszeit	Starthaltestelle	Zielhaltestelle	VU
1							
2							
3							
4							
5							

Anzahl der Teilnehmer:

Erwachsene:	Kinder:
-------------	---------

_____ Datum

_____ Unterschrift des Anmelders

_____ Unterschrift des Bearbeiters

Bearbeitungs- / Bestätigungsvermerk:

lfd. Nr.	Weitergabe der Gruppenfahrt-Anmeldung an Verkehrsunternehmen			Bestätigung der Gruppenfahrt durch Verkehrsunternehmen	
	Datum	VU	Signum	Signum	
1				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
2				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein	
3				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
4				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
5				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Eine Mitnahmegarantie - ohne Sitzplatzgarantie - besteht nur für die bestätigten Fahrten!