

Anfrageformular

Запрос на туристические услуги

(не является официальным подтверждением бронирования)

Senden an: Cooperation Center KLINGE-BERG

Fax +49 8453 337731

Mail: kb@klinge-berg.com



Auftrags Agency	Angaben zum Reisenden / Данные клиента/гостя
Name of agency	Nachname фамилие
Name of manager	Vorname имя
Street	Улица, № дома (опционально)
ZIP/ city	Индекс / город (опционально)
Telefon	Номер паспорта (опционально)
Fax	Telefon (опционально)
e-mail	e-mail (опционально)

1. Reiseziel / В какой части Европы (указать)

Германия	Швейцария	Австрия	Италия	Белгия	Голландия

2. Hotel Klassifizierung / классификация отеля

*****	****	***	**	VILLAs/ Appartements

3. Zimmerzahl / кол-во номеров

	SGL	DBL	TRPL	Junior Suite	Suite
? номеров					
? персон					

4. Transfer / трансферы

	COMFORT	BUSINESS	FIRST
Airport – hotel - airport			
Какой город			
Запрашиваемый автомобиль			

5. Mietauto / аренда автомобиля

	Anzahl der Tage / сколько дней?
COMFORT → Class Mercedes C	
BUSINESS → Class Mercedes S, Audi A6, BMW, Porsche	
FIRST → Minivan V-class, Mercedes VITO	

6. Kuraufenthalte, Dolmetscherdienste / туры, экскурсии, гид-переводчик, курорты

Укажите тур или город	
VIP-Service airport	
Город / курорт	
Гид-переводчик в городе	
Guide / заказ гида в городе	
Events / рестораны и концерты	
Schlusstouren / замки	

Ich habe die AGB Gelesen und Akzeptiere diese mit meiner Unterschrift
С условиями бронирования и договора ознакомлен, согласен и самолично подписал.

Ort / город _____ Datum / число _____

Unterschrift und Firmen Stempel

Подпись и штамп фирмы