



Busanfrage

Auftraggeber: _____

Institution: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Personenzahl: _____

Hinfahrt **Termin:** _____

. **Zeit:** _____

. **Abfahrtsort / PLZ:** _____

Zielort: _____

Rückfahrt **Termin:** _____

. **Zeit:** _____

. **Abfahrtsort / PLZ:** _____

Teilnehmer: _____

Wird der Bus vor Ort benötigt ? _____

Busfahrer, ggf. Kost/Logis: _____

Besonderheiten: _____
