

GRUPPENFAHRT-ANMELDUNG

Achtung! Bitte die Anmeldung direkt an das betroffene Verkehrsunternehmen senden.
Die Kontaktdaten finden Sie unter www.vms.de/service/links/partner-im-vms.

1. ANMELDER

Name, Vorname

Name der Einrichtung

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon, tagsüber*

Fax*

E-Mail*

Bearbeitung durch
das Verkehrsunternehmen

Verkehrsunternehmen

Bearbeiter/in

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bestellnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lfd. Nummer

2. FAHRTSTRECKE Es werden für folgende Fahrten Gruppenfahrten angemeldet:

Lfd. Nr.	Datum	Linien-Nr.	planmäßige Abfahrtszeit	Starthaltestelle	Zielhaltestelle	Verkehrsunternehmen
1						
2						
3						
4						
5						

3. ANZAHL DER TEILNEHMER

--	--	--	--

Erwachsene

--	--	--	--

Kinder

Datum

Unterschrift des Anmelders

Unterschrift des Bearbeiters

BEARBEITUNGS-/ BESTÄTIGUNGSVERMERK

Lfd. Nr.	Weitergabe der Gruppenfahrt-Anmeldung an VU			Bestätigung der Gruppenfahrt durch VU	
	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

HINWEIS Eine Mitnahmegarantie – ohne Sitzplatzgarantie – besteht nur für die bestätigten Fahrten!

* freiwillige Angaben für Rückfragen