

I MARMOTOUR

BESUCHFRAGE FORMULAR

TEIL, DER DURCH DEN BESUCHER ZU BEFÜLLEN IST UND MIT DEM MAIL AN MARMOTOUR@VIRGILIO.IT ZUR ENDGÜLTIGEN RESERVIERUNG WEITERLEITEN

MwSt INHABER:

NAME/FIRMENNAME: _____

NICHT MwSt INHABER:

NAME UND NACHNAHME: _____

In der beiden fällen:

Mobiletelefonnummer für drigenden kommunikationen: _____

E-mail adresse für jede kommunikation: _____

GRUPPENNAME: _____

BESUCHSANFRAGE (Wahl zwischen Marmotour, Cava Tasting, Michelangelos Orten):

DATUM DES BESUCHS: _____ BESUCHSZEIT: _____

SPRACHE(wahl zwischen italienisch, englisch, französisch, und deutsch): _____

ANZAHL DER TEILNEHMER: ERWACHSENE _____

KINDER VON 6 BIS 12 _____

KINDER VON 0 BIS 5 _____

REISEFÜHRER _____

STUDENTEN _____ GRAD _____

LEHRERS _____

ZAHLING (bargeld zum zeitpunkt des besuchs oder banküberweisung*): _____

IBAN für banküberweisung : IT 27 C 01030 24501 000001183108 SWIFT: PASCITM1Y40

*Die Überweisung muss mindestens 5 Wertage vor der Tour erfolgen

WENN SIE DIE RECHNUNG BENÖTIGEN, FÜLLEN SIE BITTE AUCH DEN FOLGEDEN TEIL AUS:

ADRESSE: _____

MWST NUMMER: _____

BITTE BEACHTEN SIE, DASS DIE BUSSE NICHT MEHR ALS 12,50 METER LÄNGE HABEN DÜRFEN UND NICHT ÜBER ZWEI ETAGEN VERFÜGEN DÜRFEN.

STEMPEL UND UNTERSCHRIFT