

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

<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
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				☐ Ja ☐ Nein	
2				☐ Ja ☐ Nein	
3				☐ Ja ☐ Nein	
4				☐ Ja ☐ Nein	
5				☐ Ja ☐ Nein	

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

* freiwillige Angaben für Rückfragen