

An: FCm Travel Solutions (DER Deutsches Reisebüro GmbH & Co. OHG)
 Brühl 8, 04109 Leipzig
 Telefon: 0341/2178320 Fax: 0341/2178333 E-mail: leipzig@de.fcm.travel

Bestellmodus Neu Änderung Stornierung

Allgemeine Angaben Fakultät/Einrichtung: _____

Kostenstelle: _____ Kunden-Nummer: _____

Besteller: _____ Telefon: _____ Fax: _____

Dienstreise Privat/selbst finanzierte Dienstreise
 Haushaltsmittel Buchungsstelle (Kapitel-Titel) _____ - _____
 Drittmittel Titelgruppe – Projektnummer _____ - _____

Reisende/r

Name, Vorname, Titel	Tag/Monat	von	nach	gewünschte Uhrzeit ab	an

Bahn BahnCard Business (25%) 1. Klasse 2. Klasse BC-Nr. (16-stellig) _____
 (50%) 1. Klasse 2. Klasse BC-Nr. (16-stellig) _____

BahnCard (25%) 1. Klasse 2. Klasse BC-Nr. (16-stellig) _____
 (50%) 1. Klasse 2. Klasse BC-Nr. (16-stellig) _____

Großkundenabo

Mitfahrer ja/nein Anzahl Personen: ____ auf Hin- und Rückfahrt oder
 nur Hinfahrt oder
 nur Rückfahrt

Platzreservierung Fenster Gang Abteilwagen Großraumwagen

Sparpreise (25 und 50) können bei Dienstreisen auf Hinfahrt auf Rückfahrt berücksichtigt werden.
Bitte beachten: Hohe Stornierungs- und Umbuchungsgebühren.

Zustellung Bahn & Flug Zentrale Poststelle
 internes PF (bitte angeben) _____
 Abholung im Reisebüro (Brühl 8, 2. OG)
 nur Bahn Post
 Hinterlegung – Automaten (Bahntix)
 nur Flug Hinterlegung am Schalter
 Elektronisches Ticket

Bonusprogramme Miles & More Kartennummer: _____
 Kartennummer: _____
 (andere)

Zusatzinformationen (z. B. Rechnung privat, Privatanschrift):

Datum: _____ Unterschrift des Bestellers: _____

An: FCm Travel Solutions (DER Deutsches Reisebüro GmbH & Co. OHG)
 Brühl 8, 04109 Leipzig
 Telefon: 0341/2178320 Fax: 0341/2178333 E-mail: leipzig@de.fcm.travel

Bestellmodus Neu Änderung Stornierung

Allgemeine Angaben Fakultät/Einrichtung: _____

Kostenstelle: _____ Kunden-Nummer: _____

Besteller: _____ Telefon: _____ Fax: _____

Dienstreise Privat/selbst finanzierte Dienstreise
 Haushaltsmittel Buchungsstelle (Kapitel-Titel) _____ - _____
 Drittmittel Titelgruppe – Projektnummer _____ - _____

Reisende/r

Name, Vorname, Titel	Tag/Monat	von	nach

Hotel

Ort	Anzahl Personen	Anzahl Einzelzimmer	Anzahl Doppelzimmer	max. Preis

Bitte unbedingt ankreuzen: Reservierung garantiert nach 18.00 Uhr
 Reservierung kann nach 18.00 Uhr freigegeben werden

Mietwagen

Anmietung Tag/Monat/Jahr	Ort	Rückgabe Tag/Monat/Jahr	Ort

Zusatzinformationen (z. B. Rechnung privat, Privatanschrift):

Datum: _____ Unterschrift des Bestellers: _____