

Kongresse &
Konferenzen

Company &
Customer Care

Educational
Service

Business
Travel Service

Geschäftsstellen-
management



Buchungsformular

KelCon GmbH
Business
Travel Service
Steinheimer Straße 117
63500 Seligenstadt
Tel. +49 (0)6182 94 666-22
Fax +49 (0)6182 94 666-44
firmendienst@kelcon.de

www.kelcon.de

Angaben des Reisenden (geschäftlich)

| | | |
|------------------------|---------|-------|
| Nachname | Vorname | Titel |
| Firmenanschrift | | |
| Straße | PLZ/Ort | |
| Telefon | E-Mail | |

Reiseplanung

| | |
|--------------------|---------|
| Anreise von | nach |
| Datum | Uhrzeit |
| Abreise von | nach |
| Datum | Uhrzeit |

Bahn Sitzplatzreservierung

| | | | | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Klasse | <input type="checkbox"/> 2. Klasse | <input type="checkbox"/> Abteil | <input type="checkbox"/> Großraum | <input type="checkbox"/> Fenster | <input type="checkbox"/> Gang | <input type="checkbox"/> Tisch |
| <input type="checkbox"/> Bahncard Nr.: | Gültigkeit: | <input type="checkbox"/> 1. Klasse | <input type="checkbox"/> 2. Klasse | <input type="checkbox"/> 25 | <input type="checkbox"/> 50 | |

Flug

| | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Business | <input type="checkbox"/> Economy | <input type="checkbox"/> Gang | <input type="checkbox"/> Fenster |
| Bevorzugter Flughafen | | | |
| Vielfliegerkarten | | | |
| Airline | Kartennummer: | | |

Bemerkungen

| |
|----------|
| |
|----------|

Zahlung

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mastercard | <input type="checkbox"/> VISA | <input type="checkbox"/> AMEX | Name des Karteninhabers |
| Kreditkartennummer | | | Gültigkeit |

Angaben zum Besteller

| | | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|---------------|--|
| <input type="checkbox"/> Herr | <input type="checkbox"/> Frau | | |
| Vorname | Name | | |
| Telefon | E-Mail | | |
| Datum | Unterschrift oder digitale Signatur | Firmenstempel | |