

Anfrage für eine Sonderfahrt



KOMMT GUT AN.

Angaben zur Fahrt

Hinfahrt		Rückfahrt	
Datum*	Abfahrtszeit*	Datum*	Abfahrtszeit*
	um Uhr		um Uhr
Startadresse (ggf. Haltestelle)*		Zieladresse (ggf. Haltestelle)*	
Zwischenhalte		Anzahl der Fahrgäste insgesamt*	
In welchem Alter sind die Fahrgäste? (Mehrfachauswahl durch ankreuzen möglich)		Sonderausstattungs wünsche (Mehrfachauswahl durch ankreuzen möglich)	
<input type="checkbox"/> 0 – 3 Jahre <input type="checkbox"/> 3 – 6 Jahre <input type="checkbox"/> 6 – 18 Jahre <input type="checkbox"/> 18 – 30 Jahre <input type="checkbox"/> 30 – 65 Jahre <input type="checkbox"/> über 65 Jahre		<input type="checkbox"/> Rollstuhl <input type="checkbox"/> Kinderwagen <input type="checkbox"/> Fahrradanhänger (bis max. 36 Fahrräder) <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
Sonstige Wünsche / Anmerkungen (z.B. Stadtrundfahrt, Wunsch-/Patenfahrer/In)			

Persönliche Angaben (Auftraggeber/In)

Schule / Firma / Organisation	Vor- & Nachname* (Ansprechpartner)	Kunden-Nr. (falls vorhanden)
		D
Anschrift* Straße + Hausnummer		PLZ + Ort
Telefonnummer*	E-Mail-Adresse*	

Bitte bestätigen (ankreuzen)

- Mit dem Absenden des Anfrageformulars erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten zur Bearbeitung meines Anliegens verwendet werden, sowie es in dem [Informationsblatt nach Art. 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung \(DS-GVO\) für die Durchführung von Gelegenheitsverkehr](#) beschrieben wird. Weitere Informationen und Widerrufshinweise finde ich in der Datenschutzerklärung unter www.vlp-lup.de/datenschutz.

Datum

Unterschrift Auftraggeber/In

(nicht erforderlich bei E-Mail-Versand)