



## Verkehrsgesellschaft Teltow- Fläming mbH

Fax – Nr. 03371 / 628123

### Anfrage für eine Sonderfahrt

Angaben zum Absender:

Name

Vorname

Straße Nr.

PLZ Ort

Telefon

eMail

**Datum der Hinfahrt:**

Abfahrtszeit:

Abfahrtsort:

über:

Zielort:

**Datum der Rückfahrt:**

Abfahrtszeit:

Abfahrtsort:

über:

Ankunftsart:

Anzahl der zu  
befördernden Personen:

Sonderwünsche\*:

\* Bus mit Mikrofon und/oder Klimaanlage, behindertengerechter Bus, Zustiegshaltestellen

---

### Unser Angebot

Preis:

zzgl. der gesetzl. MwSt.

Wir benötigen zur Planung und Durchführung dieser Fahrt Ihren schriftlichen Auftrag bis zum :