

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

Wies Faszinatour

Oskar-von-Miller-Str. 14

92637 Weiden

Tel: (0961) 670 32-0

Fax: (0961) 670 32-30

E-Mail: www.wies-bus.de

ABO _____

Bestellformular zum Erwerb eines „Jobtickets“

Hiermit bestelle ich unter Anerkennung der allgemeinen Beförderungsbedingungen ein Jobticket:

Typ A(Gültigkeit 12 Monate), gültig ab _____

Kaufpreis: € 306,00

Typ B(Gültigkeit 6 Monate), gültig ab _____

Kaufpreis: € 174,00

Der Kaufpreis wird bei der Aushändigung der Fahrkarte in voller Höhe fällig!

Weiden, den _____

(Unterschrift Wies Faszinatour)

(Unterschrift Zahlungspflichtiger)