



*Ballonfahrten
August der Starke*



Buchung

Besteller:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Gutschein:

Anlaß: _____

Datum des Anlasses:

Der Gutschein soll geschickt werden an:

Name: _____

Adresse: _____

Bemerkungen: _____

Fahrtort: _____

Fahrgast:

| | Name, Vorname des Fahrgastes | Adresse | Telefon privat | Telefon dienstl | Funk . |
|--|---------------------------------|---------|-------------------|--------------------|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Datum: _____

Unterschrift: _____