

Bestellung Geschenkgutschein

*Pflichtfelder



Fax an: **0341 – 23 58 65 4** oder per E-Mail an: **info@reisecenter-plagwitz.de**

Geschenkgutschein im Wert von _____ €

Ihr Wunschtext (max. 20 Zeichen) _____

Lieferanschrift

Anrede*: _____ Straße, Hausnr.*: _____
Vorname*: _____ PLZ, Ort.*: _____
Nachname*: _____ Adresszusatz: _____
Titel: _____ Telefon: _____
E-Mail-Adresse*: _____

Bezahlung

Überweisung auf Rechnung
*nach Antragseingang erfolgt die Ausstellung Ihres Geschenkgutscheins wie gewünscht;
folgend wird Ihnen die Rechnung zu Ihrem bestellten Geschenkgutschein übermittelt;
nach Überweisungseingang erfolgt der Versand Ihres Geschenkgutscheins*

Kreditkarte
Kreditkarteninhaber
Anrede: _____ Kreditkarte/Art
Vorname: _____ VISA Diners Club
Nachname: _____ AmericanExpress MasterCard (EuroCard)
Titel: _____ Lufthansa AIRPLUS JCB
KreditkartenNr.: _____
gültig bis: _____

Ort, Datum

Unterschrift

[bitte fügen Sie Ihrer Bestellung eine Kopie Ihres Personalausweises bei]