

STRASBOURG PASS
PREISE FÜR REISEVERANSTALTER
UND MITGLIEDER DES FREMDENVERKEHRSAMTES
- Gültig ab 29. Juli 2019 -

Der „STRASBOURG PASS“ ist ein „Kultur-Scheckheft“, um „mehr zu besichtigen und weniger auszugeben“ mit einer Gültigkeit von 3 Tagen. **Dieses Angebot ist AUSSCHLIESSLICH Einzelpersonen vorbehalten und nicht für Reisegruppen geeignet.**

PREISE

Verkaufspreise Privatpersonen (€)		Reiseveranstalter	FVA-Mitglieder	Versandkosten* (Pauschale in €)		
		Ermäßigung 20%	Ermäßigung 20%	< 100 Ex.	< 150 Ex.	200 und mehr Ex.
		. / .	. / .			
Erwachs	22,00	17,6	17,6	25.-	40.-	Franko
Junior 13-17	15,00	12	12			
Kinder 4-12	10,00	8	8			

* Zone A = EU + Schweiz + GB + Norwegen
Andere Zonen: bitte nachfragen.

Der Versand der „Strasbourg-Pass“-Scheckhefte erfolgt nach Zahlungseingang des Gesamtbetrags Ihrer Bestellung. Wird der „Strasbourg Pass“ als Teil einer Reisemappe ausgestellt (Tour Operator, Reisebüro) muss er auf den ersten Tag des Aufenthalts datiert sein. **Eine komplette oder teilweise Rückerstattung ist nicht möglich.**

ZAHLUNGSWEISE

Für französische Kunden: Zahlung per Scheck an die Order des Fremdenverkehrsamtes oder per Überweisung:

Bankverbindung	BLZ	Filiale	Kontonummer	Kontrollziffer
CCM ST JEAN STRASBOURG	10278	01001	00021636101	11

Für ausländische Kunden: Zahlung per Überweisung **ohne Gebühren für den Empfänger:**

International Bank Accounting Number (IBAN)					
CCM ST JEAN STRASBOURG	FR 76	1027 8010	01000 2163 610	111	BIC = CMCIFR2A

BESTELLUNG

Zur Bestellung bitte den Abschnitt unten ordnungsgemäß ausgefüllt per Fax **+33 (0) 3 88 52 28 35** oder per E-mail morgane.raab@otstrasbourg.fr an Morgane RAAB zurücksenden.

BESTELLSCHEIN "STRASBOURG PASS"

Firmenname: FAX:

Ansprechpartner: TEL.:

Lieferadresse:

Rechnungsadresse: (falls abweichend)

- **PASS für Erwachsene:** Gewünschte Menge: X ____ € d.h. insgesamt:€
- **Junior-PASS (13/17 Jahre):** Gewünschte Menge: X ____ € d.h. insgesamt:€
- **Junior-PASS (4/12 Jahre):** Gewünschte Menge: X ____ € d.h. insgesamt:€
- **Versandkosten** Gesamtbetrag:€

ENDBETRAG DER BESTELLUNG:€

Zahlungsart: Bankscheck Überweisung

Ich, handelnd im Auftrag von.....
bescheinige mit meiner Unterschrift, die vorstehenden Bedingungen zur Kenntnis genommen und akzeptiert zu haben.
Datum: **UNTERSCHRIFT UND STEMPEL:**.....