

buchen · parken · fliegen



AUTOHOTEL

Vermittlungsantrag Request of a Sales Contract

Reisebüro/Firma: _____
Travel Agency/Company

Inhaber/Geschäftsführer: _____
Owner/Managing Director

Strasse, Hausnummer: _____
Street, Number

PLZ, Ort: _____
Place

Telefon: _____
Phone

Fax: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____
Website

Ust. ID/Steuer Nr.: _____
Tax Registration Number

Zurück per Fax an: +49 (0) 6102 35 878 20
To be sent via Fax to: +49 (0) 6102 35 878 20

AUTOHOTEL GmbH An der Gehespitz, 75 63263 Neu-Isenburg Tel.: 06102-35878-0 Fax: 06102-35878-20	Geschäftsführer: Dr. Raffaella Cassani Prokurist: Ufuk Cetinkaya www.tourcare.de info@tourcare.de www.autohotel.org info@autohotel.org	Bankname: Deutsche Bank Kontonummer: 5267828 Bankleitzahl: 30070024 Sitz Neu-Isenburg Amtsgericht Offenbach, HRB 42067 Ust-IdNr.: DE247959100
--	---	--