An:	
ANEK LINES	
DANAË SHIPPING AG	/ ALEXANDER REISEN
CH-8032 ZÜRICH, HOT	TINGERSTRASSE 5
Tel.:+41 44 312 23 23	*Fax:+41 44 312 23 73
E Mail: anaksahwaiz@	\amail.com

Kundenname:		
Strasse:		
PLZ-Ort:		
Telefon:		
Handy:		
Fax:		

Buchungsauftrag

Hinfahrt							Rückfahrt						
Unterbring	ung: Bitte Kate	gorie lt. Prosp	ekt ang	geben z.B. A	12, AB3, D	ec	k sowie A	nzahl d	er Personen in de	r jeweiligen Ka	ategorie:		
		Reederei			Strecke von-/bis		Abfahrtsdatum	Reederei					
				<u></u>		L							
Strecke von/bis Abfahrtsdatum F		Reederei			Strecke von-/bis			Abfahrtsdatum	Reederei	Reederei			
PersAnz Kateg	2-Bettluxusaußenkabine DU/WC 2-3-4-Bettaußenkabine DU/WC 2-3-4-Bettinnenkabine DU/WC CD, Camping on Board service Pullmansitze Deck (Einfache Passage)						PersAnz		unterbringung 2-Bettluxusaußenkabine DU/WC 2-3-4-Bettaußenkabine DU/WC 2-3-4-Bettinnenkabine DU/WC CD, Camping on Bord Service Pullmansitze Deck (Einfache Passage)				
Fahrzeug(e		Typ, .Länge & nge/Höhe		eichen und eichen	für Minibi	USS	e, Campe	r, Boots	sanhänger etc auc	h die Höhe ang ange/Höhe	geben Kennzeichen	Camping	
.,,,		J			Deck		.,,,		-	anger ione	Kemizeidien	Deck	
Тур	LA	nge/Höhe	Kennz	eichen	Camping Deck		Тур			änge/Höhe	Kennzeichen	Camping Deck	
Passagier-	Name, Vorna	me, Alter ur	nd Ge	eschlecht							Hinfahrt	Rückfahr	
2.	900000000000000000000000000000000000000							T. 19. 10. 1					
3.				7.000				27872					
4.			1/2/2										
5.													
6.												1	
7.												0.00	
8.			-										
Für jede Re	servierung werd	len It. Scheng	en-Ab	kommen fo	olgende D	at	en benö	tigt: Na	me, Vorname, G Fahrzeuge.	Seschlecht un	d Alter aller Pa	ssagiere,	
			20111	- · , pp, =====	g= 2/14 TV								
Besten Dar	nk für Ihren	Auftrag ur	nd Ih	r Vertrau	ien.								
Datum:									Unterschri	ift:			
Vermerke:													