



# Anmälan

Efternamn		Förnamn	
<b>OBS!</b>		<b>Det är viktigt att namnet stämmer exakt med uppgifterna i passet.</b>	
Gatuadress		E-post	
Postnummer Postadress		Tel Dag Mobil	
Vald resa		Datum för avresa	
Rumstyp Dubbel/Enkel		Vid Dubbelrum Delar med	
Avbeställnings- skydd		Önskar förslag på försäkring	
Övriga önskemål			
Underskrift		Ort och datum	

Posta anmälan snarast till  
**BL TRAVEL, BOX 2, 155 21 NYKVARN**

Business & Leisure Travel AB

Box 2  
SE-155 21 NYKVARN,  
Sweden  
Vibyvägen 14

Tel 46 8 731 50 10  
Mobil 46 70 731 26 74  
Epost [info@bltravel.se](mailto:info@bltravel.se)  
lata/TIDS 96-2 8042 4

[info@bltravel.se](mailto:info@bltravel.se)  
Medlem i Företagarna  
Medlem i Kvinnor & Företag  
[www.bltravel.se](http://www.bltravel.se)

Org.No 556613-6601  
Bankgiro 5292-3042