



Anmälan

Efternamn		Förnamn	
OBS!		Det är viktigt att namnet stämmer exakt med uppgifterna i passet.	
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
Trädstigen 2

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

info@bltravel.se
Medlem i Företagarna
Medlem i Kvinnor & Företag
www.bltravel.se

Org.No 556613-6601
Bankgiro 5292-3042