

---

**Transfer – Reservierungsformular**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Hiermit möchte ich Reservieren**

Transfer von : \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Nach: \_\_\_\_\_ Personenzahl: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Flugnummer: \_\_\_\_\_ Fluggesellschaft: \_\_\_\_\_

.....

Zurück von: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Flugnummer: \_\_\_\_\_ Fluggesellschaft: \_\_\_\_\_

.....

Anzahl der Kindersitze: \_\_\_\_\_ Alter und Gewicht des Kindes: \_\_\_\_\_

Gepäckstücke: \_\_\_\_\_ davon \_\_\_\_\_ Koffer + \_\_\_\_\_ Handgepäck

Sondergepäck > Sperrgepäck wie Kinderwagen, Surfbrettern, Fahrrädern, Golfbags, usw.

Bezeichnung des Gepäcks: \_\_\_\_\_

Kontakt > E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte senden Sie uns Ihre Reservierung per E-Mail: [Kontakt@Algarve-West.de](mailto:Kontakt@Algarve-West.de)**

**oder FAX: 00351 282 695013**

**Wir werden Ihre Reservierung unverzüglich bearbeiten. Vielen Dank.**

**HOLIRELAX – Algarve Transfers Tel.: 00351 282 695587**