

ANMÄLNINGSBLANKETT RESA MED HURTIGRUTEN 12-18 MAJ 2015

Svarsblanketten insändes till:

Ask Mr. Nilsson AB
Åkerbärsvägen 19
181 64 Lidingö
E-mail: info@askmrmilsson.se

Fullständigt namn: (samtliga namn, stavat och i samma ordning som i passet, tilltalsnamn understruket)

..... Födelsedatum..... Kön.....
Nationalitet:

Medföljande: (samtliga namn, stavat och i samma ordning som i passet, tilltalsnamn understruket)

..... Födelsedatum..... Kön.....
Nationalitet:

Adress:

Postadress:

Telefon (dagtid): Mobil: E-mail:

HYTTKATEGORI

Jag/vi önskar bo i:

Dubbelhytt *Enkelhytt*

Hyttkategori:

Insideshytt (hyttkat. I2) *Utsideshytt (hyttkat. N2)* *Utsideshytt (hyttkat. U2)*

Ev. allergier/särskild diet ombord på fartyget anmäls här:

AVBESTÄLLNINGSSKYDD 4% av resans pris: *Ja* *Nej*

Ask Mr. Nilsson AB

Brotorpsvägen 38
163 44 Spånga
Tel. +46 (0)8 761 18 01
carina@askmrmilsson.se

Åkerbärsvägen 19
181 64 Lidingö
Tel. +46 (0)8 766 17 01
barbro@askmrmilsson.se

Org. nr 556663-3029
www.askmrmilsson.se
Tel. +46 (0)8 761 18 00 (vxl)

