**Aschenbrenner**
**Bus Touristik GmbH**

**Zentrale:**
Hafnerhoehe 23
D-94234 Viechtach/Bayer. Wald
**Deutschland**
Tel: ++49 / 99 42/ 94 46 10
Fax: ++49 / 99 42/ 94 46 50
Internet**: www.aschenbrenner.de**
E-Mail: **info@aschenbrenner.de**

## *Vielen Dank für Ihr Interesse!*

Auf den folgenden Seiten finden Sie eine genaue Beschreibung der Reise mit den Reiseleistungen und dem von Ihnen gewählten Termin.

Seit mehr als 60 Jahren ist ***Aschenbrenner*** **Reisen** bekannt für gut organisierte Reisen in ausgewählten Hotels und passendem Programm. Ihre Zufriedenheit ist unser oberstes Ziel.

Für Fragen zu Ihrer Wunschreise stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung! Sie erreichen unser Reiseteam **telefonisch unter 0 99 42 / 94 46 10** von Montag bis Freitag durchgehend von 8.00 bis 18.00 Uhr und an Samstagen von 9.00 bis 12.00 Uhr.

Wir freuen uns auf Ihre Anfrage und wünschen Ihnen noch viel Spaß bei Ihrer Reiseplanung!

Mit freundlichen Grüßen aus Viechtach

Ihr Team von Aschenbrenner Reisen

# Shopping Passau - und Waldweihnacht am Baumkronenweg in Kopfing inkl. Eintritt - 1 Tag

## Leistungen:

Samstag 05.12.2026
Samstag 19.12.2026Erwachsener inkl. Eintritt 45,- EUR
Kind 4 - 14 Jahre inkl. Eintritt 35,- EURAbfahrt 10.00 Uhr, Rückkunft ca. 20.30 Uhr

## Preis:

05.12.2026 - 05.12.2026 - Hin und Rückfahrt

| | |
|---|---|
| Tagesfahrten, Erwachsener inkl. Eintritt | 45 € |
| Tagesfahrten, Kind (4-14 Jahre) inkl. Eintritt | 35 € |

# Aschenbrenner Bus -Touristik GmbH

## Reiseanmeldung – einfach an 0 99 42 / 94 46 50 faxen

| | |
|---|---|
| **Reisebezeichnung** | |
| **Termin** | |

**Grundpreis pro Person:** _____ **€ x** ____ **Personen** **=** _____ **€**

**Zuschläge:** _____ **€ x** ____ **Personen** **=** _____ **€**

**Anmelder:**

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ; Ort: _____

Telefon: _____ email: _____

**Weitere Mitreisende:**

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ; Ort: _____

Telefon: _____ email: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ; Ort: _____

Telefon: _____ email: _____

Alter bei Kindern: _____ Jahre

**Zimmerart:** ☐ Einzelzimmer ☐ Doppelzimmer ☐ Dreibettzimmer

**Verpflegung:** ☐ Frühstück ☐ Halbpension

**Versicherung:** ☐ Rücktrittskostenversicherung ☐ Buspaket

**Zustiegswunsch:** _____

Hiermit melde ich mich und die genannten Mitreisenden verbindlich an und erkenne die Reisebedingungen an:

_____

Ort, Datum, Unterschrift des Anmelders