

BEHERBERGUNGSBETRIEB

BITTE AUSFÜLLEN:

Betriebsname

Ansprechpartner

Telefon

E-Mail

Anschrift

WERBEMITTELBEDARF

BITTE AUSFÜLLEN:



PLAKAT A4 benötigte Stück

PLAKAT A3 benötigte Stück

PLAKAT A2 benötigte Stück



POSTKARTE A5 benötigte Stück



VISITENKARTE benötigte Stück

ZUSTIMMUNG

Ort, Datum

X

Rechtsgültige Zeichnung

Bitte senden Sie, das vollständig ausgefüllte Formular an: guestmobilityticket@salzburg-verkehr.at