

Reservierung



Name: _____
Vorname: _____
Firma: _____
Straße: _____
PLZ: _____
Telefon: _____
Fax: _____
eMail: _____

Anzahl Personen:

_____ Erwachsene _____ Kinder

Einzelzimmer

Doppelzimmer

Reservierung:

vom: _____ bis: _____

Bestätigung per:

Telefon: _____ Fax: _____ eMail: _____

Sonstiges: