



Reservierungsanfrage: + 49 (0)6103-980560

Name des Gastes: _____
 Strasse: _____
 PLZ: _____
 Ort: _____
 Telefon: _____
 Fax: _____

Firma: _____
 Strasse: _____
 PLZ: _____
 Ort: _____
 Telefon: _____
 Fax: _____

Zimmeranfrage

Hiermit bitte ich um ein unverbindliches Angebot der unten angeführten Leistungen im Zeitraum vom bis

| Anzahl | Zimmertyp | Frühstück sbuffet | Pers. - Zahl | Anreisetag | Abreisetag | Preis / Zimmer |
|--------|--------------------------------|-------------------|--------------|------------|------------|----------------|
| | Einzelzimmer | inklusive | | | | |
| | Doppelzimmer zur Einzelnutzung | inklusive | | | | |
| | Standard - Doppelzimmer | inklusive | | | | |

Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen. Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit den oben gemachten Angaben einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Gastes