

Faxnummer:
+49 (0) 65 31 · 76 33

Reservierungsanfrage

Anreisedatum: _____ Abreisedatum: _____
Ankunft bis 18:00 Uhr, spätere Ankunft ist anzumelden.

Angebot: Schnuppertage Verwöhntage
 Schlemmerwochenende keines

Zimmertyp: Doppelzimmer Einzelzimmer
 3-Bett-Zimmer 4-Bett-Appartement

Verpflegung: Übernachtung / Frühstück Halbpension

Personenzahl: _____ Erwachsene _____ Kinder

Benötigen Sie ein Kinderbett (bis max. 2 Jahre)? nein ja (11,00 € pro Nacht)

Benötigen Sie einen Parkplatz? (3 bis 4 Gehminuten entfernt; 5,00 € pro Tag)

Bitte teilen Sie uns Ihre Wünsche, Fragen oder besondere Nachricht mit:

Raucherzimmer auf Anfrage.

Anrede Frau Herr
Name, Vorname: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Land: _____
Telefonnummer: _____
Faxnummer: _____
Email-Adresse: _____