

Firmenreservierung mit Kostenübernahmebestätigung

Firmenadresse:

Firma: _____ PLZ + Stadt: _____
Ansprechpartner: _____ Telefon: _____
Adresse: _____ E-Mail: _____

Persönliche Informationen des Gastes:

Name / Vorname: _____ Tel. privat: _____
Adresse: _____ Handy-Nr.: _____
PLZ + Stadt: _____ E-Mail: _____
Anreisetag: _____ Anzahl Zimmer: _____
Abreisetag: _____ Anzahl Gäste: _____
voraussichtliche Ankunftszeit: _____
Einzelzimmer: _____ Doppelzimmer: _____
Dreibettzimmer: _____ Suite: _____
incl. Frühstück: _____
Hinweise:

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____ Stempel: _____