



Zimmerreservierung Hotel Altstadt Güstrow

Baustraße 8-10
18273 Güstrow
Tel.: 03843/ 780-0
Fax: 03843/ 780-100

E-Mail: hotel-altstadt@email.de
www.hotel-altstadt-guestrow.de

Kennziffer des Seminars:	
Name der Verwaltung / der Einrichtung:	
Ansprechpartner:	
Name des Gastes:	
Zahlung bar vor Ort ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Zahlung auf Rechnung ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn ja, Rechnungsanschrift:	
Telefon:	
Telefax:	
E-Mail:	
Anreisedatum:	
Ankunftszeit im Hotel:	
Abreisedatum:	
<u>Zimmertyp</u>	
Einzelzimmer Standard / mit Frühstück <input type="checkbox"/>	
Doppel Standard / mit Frühstück <input type="checkbox"/>	
<u>Sonstiges</u>	
Raucherzimmer <input type="checkbox"/>	
Nichtraucherzimmer <input type="checkbox"/>	

Datum, Unterschrift	Stempel
---------------------	---------