



Zimmerreservierung TRIHOTEL am Schweizer Wald

Tessiner Straße 103
18055 Rostock
Tel.: 0381 6597 0
Fax: 0381 6597 688

E-Mail: info@trihotel.de

| | |
|---|--|
| 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 |
|---------------------|---------|