



Zimmerreservierung Parkhotel Neubrandenburg

Windbergsweg 4
17033 Neubrandenburg
Tel.: 0395 55900
Fax: 0395 5590200
E-Mail: parkhotel-neubrandenburg@t-online.de

Kennziffer des Seminars:	
Name der Verwaltung / der Einrichtung:	
Ansprechpartner:	
Name des Gastes:	
Rechnungsanschrift:	
Telefon:	
Telefax:	
E-Mail:	
Anreisedatum:	
Ankunftszeit im Hotel:	
Abreisedatum:	
<u>Zimmertyp</u>	
Einzelzimmer / mit Frühstück <input type="checkbox"/>	
Doppelzimmer / mit Frühstück <input type="checkbox"/>	
<u>Sonstiges</u>	
Raucherzimmer <input type="checkbox"/>	
Nichtraucherzimmer <input type="checkbox"/>	

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