



HOTEL FALKENSEE

HOTEL FALKENSEE
Spandauer Straße 6
D-14612 Falkensee

Bitte drucken Sie dieses Formular aus, vervollständigen Sie die Angaben, unterschreiben es und faxen Sie es dann an folgende Nummer: **03322 250155**
oder senden Sie es per Mail an: **info@hotel-falkensee.de**

Firmenreservierung mit Kostenübernahmebestätigung

Firmenadresse

Firma	_____	Stadt	_____
Ansprechpartner	_____	Telefon	_____
Adresse	_____	FAX	_____
PLZ	_____	E-Mail	_____

Persönliche Informationen des Gastes

Name	_____	Stadt	_____
Vorname	_____	Tel. privat	_____
Adresse	_____	Mobilfunk-Nr.:	_____
PLZ	_____	E-Mail	_____

Informationen zur Buchung

Ankunft	_____	Anzahl Zimmer	_____
Abreise	_____	Einzelzimmer	_____
voraussichtliche Ankunftszeit	_____	Doppelzimmer	_____
		Anzahl Gäste	_____

Hinweise _____

Ort / Datum	_____	Unterschrift / Stempel	_____
-------------	-------	---------------------------	-------

Bitte unbedingt die Mobilfunknummer des Gastes für eventuelle Rückfragen angeben! _____