FERIENWOHNANLAGE





Reservierungsanfrage für Gäste

Vorname:			Bad-Tr	wohnanlage Oberaudorf rißl-Straße 46 80 Oberaudorf
Nachname:		Wohn		n: +49 8033 1849
Telefon / Mobil:			Telefa Mobil: E-Mail	x: +49 8033 4484 +49 170 7031122 : info@ferienwohnanlage.de
E-Mail:			Intern	et:www.ferienwohnanlage.de
Waren Sie schon mal Gast bei uns?		O Ja (Star	nmgast)	O Nein (neuer Gast)
- Sind Sie ein neuer Gast? Dann bitten wir Sie - Sind Sie Stammgast? Dann bitten wir Sie, Ih				
Straße:		PLZ:	Ort: _	
Bitte tragen Sie Ihre gewünschten Reservierungsd	aten ein:	□ Haupts	saison	□ Nebensaison
Anreise:		Aktuelle Saison- www.ferienwoh		Sie bitte unserer Webseite:
Abreise:		www.lenenwon	nanage.ae	
Personenzahl:	 Tiere			
Möchten Sie gerne eine bestimmte Wohnung bud	chen?			
O Ja -> Bitte tragen Sie Ihre Wunschwa O Nein -> Bitte helfen Sie uns, Ihre passer				
 Wie viele Zimmer werden benötigt? Kategorie: Wir haben die Wohnungen in zwei Kategorien (Klassik und Premium) eingete 	0 Klassik		2 Zimmer (1-6 P) Premium	O Egal
- Etage:	□ EG		1 1. OG	□ DG
- Badezimmer / Bad:- Besondere Anforderungen?	O Dusche □ Direkter S) Badewanne Saunazugang übe	O Egal er den Kellerabgang im Haus
3	□ Bergblick] Geschirrspüler	
Optional für Babys / Kleinkinder:	□ Rollstuhlfr □ Babybett		AllergikertreundlKinderstuhl	ich (kein Teppich)
Bemerkungen:				
Sie können uns das Formular gerne per E-Mail, Fo Wir würden uns sehr freuen, Sie bei Ihrem nächs			ınlage begrüßen z	u dürfen.
Viele Grüße aus Oberaudorf				
Romuald Erl				
Für den Eigentümer 8 Vermieter (Aufmen	nm (vo z):			
Für den Eigentümer & Vermieter (Aufgenommen o		7L		
Datum:	Jhrzeit: : _		Mitarbeiter:	