

Formular für Reservierungen per Fax

Drucken Sie dieses Formular und senden Sie es ausgefüllt per Fax an die Nr. +39 0571 409593

Fragen Sie nach Verfügbarkeit vor der Buchung.

Name auf der Kreditkarte: _____

Anschrift: _____

Stadt: _____

Region: _____

PLZ: _____

Staat: _____

E-Mail - Adressel: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Kreditkarte: [Visa] [Master Card] [American Express]

Kartennummer# _____

Gültigkeitsende : _____ / _____

Unterschrift: _____

(Erforderlich bei Reservierungen mit Kreditkarte)

Einzelzimmer []
(Bitte Anzahl angeben)

Doppelzimmer []
(Bitte Anzahl angeben)

Wohnung []
(Bitte Anzahl angeben)

Ankunftsdatum _____ | Abreisedatum _____ |

Wir werden voraussichtlich erst nach 19 Uhr eintreffen []

Besondere Anfragen:

