

Restaurant und Hotel Alte Mühle****

Anfrage Veranstaltungen

Auftraggeber: _____		
Kontaktperson: _____		
Straße: _____	PLZ: _____	Ort: _____
Telefon: _____	Mobil: _____	
Fax: _____		
Rechnungsanschrift: _____		

Veranstaltungsanlass: _____

Tag und Datum: _____

Uhrzeit: _____

Personenzahl: _____

Raum: _____

Tischform: _____

Buffet oder Menü: _____

Übernachtungen: Anzahl Einzelzimmer _____

Anzahl Doppelzimmer _____

Datum vom __/__/__ bis __/__/__

Sonstiges: _____

Wir bitten um Rückruf. Am besten sind wir zu erreichen am _____ um _____ Uhr.

Wir möchten gerne einen Beratungstermin.

Bitte senden Sie dieses Formular an die Faxnummer 0371 - 8144 333
oder per E-Mail an info@hotel-alte-muehle.de.