BESTILLINGSSKEMA HOTELLER/LEJLIGHEDER

LAND :	
BY :	
NAVN PÅ ØNSKET HOTEL/LEJLIGHED :	
ANKOMST DEN :	
AFREJSE DEN :	

	HOTEL			LEJLIGHED		
	Enkelt	Dobbelt	Trippel	1-værelses	2-værelses	3-værelses
ANTAL VÆRELSER/LEJLIGHEDER :						

	Navn	Adresse	Postnr.	By
HOTEL/LEJLIHGED ØNSKES BESTILT AF :				

TLF. PRIVAT :	
TLF. ARBEJDE :	
EMAIL :	
FAX :	

	Navn	Værelsestype	Baby : 0-1 år	Børn 2-12 år
ØVRIGE DELTAGERE :				
(Skriv venligst navne i grupper efter værelsesfælleskab)				

EVT. SPØRGSMÅL / BEMÆRKNINGER :	

FAXES TIL 48 47 50 86