BUCHUNGSFORMULAR

Um eine Reservierung zu machen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und schicken es an:  
[info@montesoffio.com](mailto:info@montesoffio.com)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Herr / Frau: |  | | |
| Adresse: |  | | |
| PLZ / Ort: |  | | |
| Land: |  | | |
| Telefon: |  | | |
| E-Mail: |  | | |
| Passnummer\* |  | Datum der Ausstellung: | Ort: |

möchte gerne reservieren:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Appartement / B & B Zimmer (siehe Beschreibung aller Wohnungen) | Anreisetag: | Abreisetag: |
| Erste Wahl: |  |  |
|  |  |  |
| Zweite Wahl: |  |  |
|  |  |  |

Angaben von allen Gästen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Vorname und Familienname | Geburtsdatum \* | Geburtsort \* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Möchten Sie ein zusätzliches Bett? | Ja / Nein | Anzahl: |
| Möchten Sie ein Kinderbett? | Ja / Nein | Anzahl: |
| Besondere Wünsche oder Dinge, die wir wissen sollten? | Ja / Nein | Nämlich: |

Bitte mailen Sie dieses Formular an: [info@montesoffio.com](mailto:info@montesoffio.com)

\* Diese Daten benötigen wir für die Registrierung unserer Gäste bei den örtlichen Carabinieri.