

PALAIS APARTMENTS

CHECK-IN FORMULAR

mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden: _____

Ihre Daten

Familienname*: _____

Vorname*: _____

Firma / Ansprechpartner: _____

Geburtsdatum*: _____

Beruf: _____

Reisepass-Nr.*: _____

Tag der Anreise*: _____

Tag der Abreise*: _____

Mitreisende

I. Person

2. Person

3. Person

Vor- & Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse

Straße*: _____

Staat*: _____

Postleitzahl*: _____

Ort*: _____

Telefon: _____

Fax: _____

e-mail*: _____

abweichende Rechnungsanschrift

Straße*: _____

Postleitzahl*: _____

Ort*: _____