



# Fax

NAME:	VORNAME:
PLZ/ORT	STRASSE:
TELEFON:	DATUM:
FAX:	EMAIL:

## RESERVIERUNG

DATUM: VOM: \_\_\_\_\_ BIS : \_\_\_\_\_

ANZAHL \_\_\_\_\_ EZ/ÜF      ANZAHL \_\_\_\_\_ DZ/ÜF      ANZAHL \_\_\_\_\_ EZ/HP

ANZAHL \_\_\_\_\_ DZ/HP

3 BETTZIMMER

4 BETTZIMMER

Kommentar:

---

**Gasthof-Pension "Zum Signalstein"**  
Hundsorf 6 91286 Obertrubach  
Tel:09245/247 | Fax.09245/650 | [www.stangl-wirt.de](http://www.stangl-wirt.de)

WIR WERDEN SIE NACH EINGANG DER RESERVIERUNG UMGEHEND BENACHRICHTIGEN