

Anfrageformular

Firma: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Fax: _____

Mobil: _____

Email-Adresse: _____

Bitte schicken Sie mir Informationsmaterial zum Thema Bankett/Feierlichkeiten an meine Adresse.

Zimmer-Reservierung

Anzahl der Personen: _____

Anzahl der Personen: _____ Erwachsene _____ Kinder

Frühstück HP VP Schlemmerwochenend

Zeitraum: _____ bis _____

Einzelzimmer

Doppelzimmer

Dreibettzimmer

Suite

Appartement

Anzahl der Zimmer: _____

Tagungs-Reservierung

Anzahl der Personen: _____

Zeitraum: _____ bis _____

Konferenzpauschale: 1 2 3 4 5

Widukind

Bismarck

Herford

Westfalen

Waldesrand

Sonstige Wünsche: _____



Hotel Waldesrand Herford

Familie Stranghöner
Zum Forst 4
32049 Herford

Tel: 05221 | 92320
Fax: 05221 | 9232429

www.hotel-waldesrand.de
waldesrand@t-online.de