

**Christina Smie  
Rappoltsteinerstr. 10  
79427 Eschbach  
Tel./Fax: 07634/4330**

**Anrede:** \_\_\_\_\_  
**Name/ Firma:** \_\_\_\_\_  
**Straße:** \_\_\_\_\_  
**Plz/ Ort** \_\_\_\_\_

**Reservierungsanfrage**

**Anreisedatum:** \_\_\_\_\_  
**Abreisedatum:** \_\_\_\_\_  
**Personen:** \_\_\_\_\_

**Reservierungsbestätigung:**

**schriftlich:**   
**telefonisch:**   
**email:**

**Bemerkungen:**

---

---

---

---

---