

ZIMMERRESERVATION PERSONALHÄUSER SR RWS

Füllen Sie bitte die nachfolgenden Felder aus und stellen Sie uns das Formular per E-Mail zu.

Angaben zur Person

Anrede Frau Herr

Name, Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Land

Telefon

Email

Anstellung

Anreise Abreise

Anstellungsort / Spital

Abteilung

Funktion

Lohnbezug SR RWS Ja Nein

Allgemeine Hinweise

Die Reservation ist erst definitiv, wenn Sie von uns eine Bestätigung erhalten haben. Die Zimmerzuteilung erfolgt anhand der Eingangsdaten. Bitte um möglichst frühzeitige Reservation.

Bemerkungen / Wünsche