

# Reservierungsanfrage

Datum \_\_\_\_\_

Absender	
Vorname:	_____
Nachname:	_____
Firma:	_____
Anschrift:	_____
PLZ/ Ort:	_____
Tel.:	_____

Empfänger	
	
Gasthof Pflug Elsässer Straße 15 77694 Kehl-Neumühl Tel. +49 (0) 7851/2154 Fax +49 (0) 7851/959945 eMail: info@pflug-neumuehl.de	

Anreise	Abreise	Menge	Zimmerart
			EZ ohne Dusche
			EZ mit Dusche
			DZ mit Dusche

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Fax: +49 (0) 7851/959945**