

Reservierungsanfrage

für das Gästehaus im Alten Botanischen Garten

an

Dezernat IV – Gästehausverwaltung -

Frau Katharina Kauz

Fax.-Nr. 06421 / 28-26121

Absender: Philipps-Universität Marburg

Datum: _____

Name des Bestellers: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bitte reservieren Sie für uns:

_____ **Einzelzimmer**

_____ **Doppelzimmer**

von: _____ bis: _____

Gastname: _____

von: _____ bis: _____

Gastname: _____

von: _____ bis: _____

Gastname: _____

Die Bezahlung erfolgt:

- per Rechnung an o.g. Anschrift (gilt als
Kostenübernahmebestätigung)
- durch interne Verrechnung über folgende
Kostenstelle: _____

Rechnungsanschrift - falls abweichend: _____

(Bei Selbstzahlern bitte die Angaben der Gäste vermerken.) _____

Frühstück wird bei uns nicht angeboten!

Bemerkungen/Wünsche:

(Unterschrift)