

Hausordnung



Check-in Zeit: _____

Check-out Zeit: _____

Abfall & Recycling: _____

Rauchen: _____

Lokale Einschränkungen: _____

Internet:

Name: _____

Passwort: _____

Parken: _____

Sicherheit: _____

Kontakt: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Weiteres: _____

Genießen Sie Ihren Aufenthalt!

Hat es Ihnen bei uns gefallen?

Wir begrüßen Sie gerne wieder und freuen
uns über eine positive Bewertung!