

Anfrageformular Zimmervermietung Lukaskrankenhaus

Kontaktdaten:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Ort, PLZ

Telefon (tagsüber)

Faxnummer (falls vorhanden)

Email

Gewünschter Buchungszeitraum:

Datum Anreise:

Datum Abreise:

Gewünschte Zimmer- bzw. Appartementkategorie (bitte ankreuzen):

Ein-Raum-Appartement (1 Person)

Preis: 52€/Tag

☐

Zwei-Raum-Appartement (2 Personen)

Preis: 104€/Tag

☐

Sonstige Anmerkungen und Buchungswünsche:

Bitte sende Sie uns Ihre Buchungsanfrage per Fax (02131 – 888 7499) oder per Email (meike.elbeshausen@rheinlandklinikum.de) zu. Gerne werden wir uns dann mit Ihnen in Verbindung setzen.