

## 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: 45€/Tag     

Zwei-Raum-Appartement (2 Personen)      Preis: 90€/Tag     

### Sonstige Anmerkungen und Buchungswünsche:

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