

Fax: + 43 (316) 47 52 45 - 25

VON: Vorname/Nachname: _____
Firma: _____
Straße: _____
PLZ/Ort/Land: _____
Telefon/Telefax: _____
E-Mail: _____

AN: Gasthaus zum Sternwirt, Waltendorfer Hauptstraße 45, A-8010 Graz

RESTAURANT RESERVIERUNG

Datum:
Uhrzeit:
Alternatives Datum:
Alternative Uhrzeit:
Personenanzahl: (max. XX Personen)
Anlass:

Datum

Unterschrift

Firmenstempel

Weitere Information an das Gasthaus zum Sternwirt:

(Spezielle Wünsche, Fragen, Anmerkungen, etc.)

.....
.....
.....

Diese Reservierung wird per Email oder Fax bestätigt. Falls sie noch mehr Reservierungen haben, benutzen sie bitte mehrere Formulare. Wir danken Ihnen, dass Sie sich für das Gasthaus zum Sternwirt entschieden haben.