**CSOPORTOS SZÁLLÁSIGÉNYLŐ LAP**

( Tíz fő felett)

|  |  |
| --- | --- |
| Csoport megnevezése: |  |
| Érkezés időpontja: |  |
| Távozás időpontja: |  |
| Éjszakák száma: |  |
|  |  |
| Megrendelő neve: |  |
| Levelezési címe: |  |
| Telefonszáma: |  |
| E-mail címe: |  |
| Csoport létszáma összesen: |  | Ebből 18 éves kor alatti gyermek: |  |
| Egyházi személy: |  |
| Számlázási cím: |  |
| Adószám: |  |
| Fizetés módja: | **átutalás** |
|  |
| Szállásfoglalással kapcsolatos üzenete, igénye: |

Dátum:

 Megrendelő aláírása