

Beitrittsformular Hotellerie Bern+ Mittelland

Klassifikation hotelleriesuisse Mitglied (Ja / Nein)

Sterne (* bis***** / N / U)

Superior (S)

Spezialisierung _____

Qualitätsgütesiegel (I/II/III)

ISO-Zertifizierung _____

Name des Betriebes _____

Anzahl Zimmer / Anzahl Betten

Zimmer: _____

Betten: _____

Direktion (Name / Vorname) _____

Adresse Korrespondenz _____

Adresse Rechnungsstellung _____

PLZ /Ort _____

Telefon _____

Telefax _____

E-Mail _____

Internet _____

Datum

Unterschrift
