



**Gasthof zur Schwane  
Hauptstr. 10  
97355 Abtswind  
Tel. 09383-6051**

## **Kontaktformular**

Tischreservierung: \_\_\_\_\_

Übernachtungsanfrage: \_\_\_\_\_

Ihr Name: \_\_\_\_\_  
(Pflichtfeld)

Ihre E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_  
(Pflichtfeld)

Straße: \_\_\_\_\_  
(Pflichtfeld)

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
(Pflichtfeld)

Ihre Telefonnummer:

Betreff: