



BEWERTUNG IHRES AUFENTHALTES



Homepage	Info	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reservierung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empfang	Freundlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Professionalität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sanitäranlagen	Sauberkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Qualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Campingplatz	Parzellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Natur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Spielplätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hafen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnwagen	Sauberkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Qualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restaurant		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Würden Sie wieder kommen?		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Würden Sie Camping Delta weiter empfehlen?		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	

Wir bitten Sie, dieses Formular in den grünen Briefkasten bei der Rezeption zu werfen. Für Ihre Mitarbeit danken wir Ihnen herzlich.



DELTA

Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Name und Vorname (fakultativ):

.....

Platznummer:

Aufenthaltsdauer:

von: bis:

Camping Delta Via Respini 7 6600 Locarno
Switzerland www.campingdelta.com
info@campingdelta.com