

Hotel-Buchungs-Formular

„ABS fellow-Kurs“

04. – 08. März 2019



Fax +49 (0) 451 142 2222

Willy-Brandt-Allee 1-5 * 23554 Lübeck
Tel. : +49 (0) 451 142 142

Bitte füllen Sie dieses Formular in Druckschrift aus und senden Sie es an das Hotel zurück.

Anmeldeschluss: 21. Januar 2019

(Bitte beachten Sie: Das Zimmer-Kontingent wird nach diesem Datum freigegeben.)

Firmenname: _____ Firmenstempel: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Fax: _____

gebucht von: _____

Standard-Einzelzimmer

Preis : 110,50 EUR pro Nacht inklusive Frühstück

Standard-Doppelzimmer

Preis : 123,00 EUR pro Nacht inklusive Frühstück

Bezahlung auf eigene Rechnung

| NAME | VORNAME | ANREISE | ABREISE | ZIMMERART | RESERVIERUNGSNUMMER (vom Hotel auszufüllen) |
|------|---------|---------|---------|-----------|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Bitte geben Sie Ihre Kreditkarten-Daten für eine garantierte Reservierung an:

Kartenummer : _____ Verfallsdatum: _____

Inhaber : _____

Visa Eurocard / Mastercard American Express

Wichtiger Hinweis des Hotels: Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die wir Ihnen gern auf Wunsch zusenden. An die Reservierung halten wir uns bis 17:00 Uhr am Anreisetag gebunden. Sollte die Anreise später erfolgen, bitten wir Sie, uns vor Ablauf der vorgenannten Reservierungsfrist zu benachrichtigen. Eine endgültig garantierte Buchung kann durch uns nur vorgenommen werden, wenn Sie uns dieses Schreiben als Rückbestätigung zurücksenden, versehen mit Datum, Angabe der Kreditkartennummer mit Gültigkeit und Unterschrift. Eine kostenfreie Stornierung ist bis eine Woche vor Anreise möglich.