

PERSÖNLICHES BUCHUNGSFORMULAR

Bitte reservieren Sie für mich aus dem Kontingent „MCN Medizinische Congressorganisation“, unter dem Stichwort „FII 2024“ einen Aufenthalt im Novotel Berlin Am Tiergarten:

Das Kontingent ist buchbar bis spätestens: 19.11.23

Privatanschrift :

Name: _____

Adresse: _____

PLZ, Stadt: _____

Tel/Fax: _____

e-Mail: _____

Rechnungsanschrift :

Firma: _____

Adresse: _____

Zusatz: _____

PLZ, Stadt: _____

**Das Zimmerkontingent steht Ihnen vom 17.01.24 bis 19.01.24 zur Verfügung,
bitte tragen Sie hier Ihren Aufenthaltszeitraum ein.**

Anreise: _____

Abreise: _____

_ Einzelzimmer zum Preis von € 134,00 /Nacht

_ Doppelzimmer zum Preis von € 155,00 /Nacht

Inklusive Business Package (W-Lan und Frühstücksbuffet)

Kreditkarte

Kartentyp: _____

Kartenummer: _____ **Gültig bis:** ___ / ___

Die Angabe der Kreditkarteninformation dient lediglich dazu, die Buchung nach 18 Uhr zu garantieren.

Die Zimmer sind am Anreisetag ab 15:00 Uhr beziehbar. Am Abreisetag stehen sie Ihnen bis 12:00 Uhr zur Verfügung. Zahlung vor Ort.

Ich bestätige meine Reservierung mit meiner oben genannten Kreditkarte.

Name, Unterschrift, Stempel, Datum

**Bitte faxen oder mailen Sie diese Buchung zurück an das
Novotel Berlin Am Tiergarten, unter Faxnummer: 030 – 600 35 666 oder H3649@accor.com**

**DIE BUCHUNG IST NUR NACH RÜCKBESTÄTIGUNG DURCH DAS HOTEL GÜLTIG UND KANN
BIS 7 TAGE VOR ANREISE STORNIERT WERDEN. ES GELTEN DIE AGBS DES HOTELS.**

Vielen Dank für Ihre Reservierung, die wir gerne bestätigen!

Ihre Reservierungsnummer: _____

Hotelstempel, Datum, Unterschrift