

## 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**