



ANMELDEFORMULAR ZUM ABRUFKONTINGENT Nr. 5636366 FOURSIDE HOTEL SAARBÜCKEN

Herzlichen Dank für Ihr Interesse am FourSide Hotel Saarbrücken.

Füllen Sie dieses Formular bitte gut leserlich und in DRUCKBUCHSTABEN aus.

Bitte reservieren Sie aus dem zur Verfügung gestelltem Zimmerkontingent unter dem Stichwort „Herweck AG“ vom **15.05.2020 bis 16.05.2020** folgende Zimmerkapazitäten:

Anreisedatum: _____

Abreisedatum: _____

Anzahl Einzelzimmer Superior: _____
15.05.2020 bis 16.05.2020 - € 84,00

Anzahl Doppelzimmer Superior: _____
15.05.2020 bis 16.05.2020 - € 104,00

Die aufgeführten Zimmerraten verstehen sich pro Zimmer und Nacht. Jede Zimmerrate beinhaltet das Frühstück in unserem Restaurant (€ 7,50 pro Person und Tag), das W-Lan, das Bedienungsentgelt und die gesetzliche Mehrwertsteuer.

Name des Gastes:
(Druckbuchstaben)

Nachname

Vorname

Anschrift:

Firma

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort / Land

Telefonnummer

Faxnummer

Email

Kreditkartennummer

Ablaufdatum

Die Zimmer aus diesem Kontingent sind buchbar bis zum **16.04.2020 / 18:00 Uhr**. Eine kostenfreie Stornierung dieser Buchung ist bis zum **16.04.2020 / 18:00 Uhr** möglich. Diese wird nur schriftlich akzeptiert. Bei einer späteren Absage oder Nichtanreise stellen wir 90% der gebuchten Leistungen in Rechnung. Stornierungsgebühren werden nur berechnet, sollte ein Wiederverkauf der Zimmer nicht möglich sein. Alle anfallenden Kosten für Übernachtung, Frühstück und Extras sind bei Abreise im Hotel zu zahlen. Check-in ab 15:00 Uhr; Check-out bis 12:00 Uhr.

Reservierungsnummer: _____
(wird vom Hotel vergeben)

Datum / Unterschrift Gast

Datum / Bestätigung FOURSIDE HOTEL

Bitte senden Sie uns dieses Formular per Fax an: +49 (0) 531 707 20 700, oder per E-Mail an: RESERVATIONS.SAARBUECKEN@FOURSIDE-HOTELS.COM zurück.

Aus organisatorischen Gründen ist ein Abruf ohne dieses Formular nicht möglich.