



Steigenberger Hotel de Saxe
Reservierungsabteilung
Neumarkt 9
01067 Dresden

RESERVIERUNG

Fax an: +49 351 4386899

Hiermit bitte ich um eine Reservierung unter dem Stichwort: „forum vergabe“

Frühbucher bis 13.03.2017 – keine kostenfreie Stornierung möglich, direkte Belastung der Kreditkarte

- Einzelzimmer 119,00 EUR pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstück
- Doppelzimmer 139,00 EUR pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstück

Buchung ab 13.03.2017

- Einzelzimmer 125,00 EUR pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstück
- Doppelzimmer 145,00 EUR pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstück

Anreise: _____

Abreise: _____

Name / Vorname: _____

Name der Begleitperson: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

Fax/Email: _____

Firma:

Straße/Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

Bestellername, falls abweichend vom anreisenden Gast:

Firmenstempel:

Rechnungslegung: _____

Die Buchung ist erst durch die Angabe einer Kreditkartennummer mit Verfallsdatum garantiert.

Kreditkartennummer: _____

Verfallsdatum: / _____

Datum / Unterschrift: _____

Es gelten folgende Stornierungsbedingungen:

100% kostenfreie Stornierung ist bis **3 Tage vor Anreise**

Dieser Abschnitt wird vom Hotel ausgefüllt

Reservierung wird bestätigt:

Reservierungsnummer: _____

Hotelstempel: