

ANMELDEFORMULAR
Zimmerkontingent

„ IGCC “

Zeitraum: Sonntag, 02. bis Freitag, 07. Mai 2010

Anmeldeschluß: 05. März 2010

zurück an: + 49 (0) 351 86 42 889

(voll ständige Anschrift, wenn Rechnungsanschrift abweichend bitte separat vermerken)

Firma	
Vor- und Zuname	
Adresse	
PLZ und Stadt	
Tel.- und Faxnummer	

Ich bestelle hiermit verbindlich :

Anreise: _____

Abreise: _____

_____ Einzelzimmer classic	á	EUR 135,00 pro Zimmer/Nacht inklusive Frühstück
_____ Doppelzimmer classic	á	EUR 160,00 pro Zimmer/Nacht inklusive Frühstück
_____ Einzelzimmer deluxe	á	EUR 160,00 pro Zimmer/Nacht inklusive Frühstück
_____ Doppelzimmer deluxe	á	EUR 185,00 pro Zimmer/Nacht inklusive Frühstück
_____ Einzelzimmer executive	á	EUR 190,00 pro Zimmer/Nacht inklusive Frühstück
_____ Doppelzimmer executive	á	EUR 215,00 pro Zimmer/Nacht inklusive Frühstück

Wünsche: Raucherzimmer Nicht-Raucherzimmer

Das/Die Zimmer sind nur auf garantierter Basis reserviert, wenn Sie beigefügtes Authorisierungsformular ausfüllen oder uns eine Vorkasse unter Angabe der Reservierungsnummer in Höhe der Übernachtungskosten auf unser u.g. Konto überweisen. **Bitte senden Sie uns dieses Formulare ausschließlich per Fax zu.**

Liegt dem Hotel bis 7 Tage vor Anreise keine Stornierung vor, werden im Falle einer Nichtanreise die Kosten für den gesamten Aufenthalt in Rechnung gestellt.

Datum, Ort

Firmenstempel, Unterschrift

Bestätigungsvermerk des Hotels:

Die oben angegebene/n Buchung/en haben wir vorgenommen.

Reservierungsnummer: _____

Dresden,

Hotelstempel, Unterschrift

Hilton Dresden
An der Frauenkirche 5, 01067 Dresden, Germany
Tel. +49 (0) 351 8642-0, Fax +49 (0) 351 8642 725
E-Mail: info.dresden@hilton.com
Hilton Reservations Worldwide: 00 800-444 58 667

hilton.de