

ZIMMER RESERVIERUNG
ROOM RESERVATION

Stichwort: „Wirtschaftlichkeit im Vertrieb“ / 06.-07.02.2012
Deadline: 13.01.2012

Vorname _____ Familienname _____
First Name _____ Second Name _____

Wohnadresse _____ Straße _____
Home Address _____ Street _____

Postleitzahl _____ Stadt _____ Land _____
ZIP Code _____ City _____ Country _____

Telefon _____ Fax _____
Telephone _____ Fax _____

Kreditkartennummer _____ Ablaufdatum _____
Credit Card Number _____ Exp. Date _____

VISA MC AMEX Diners

Bitte reservieren Sie für mich
Please make the following reservation

_____ John F Comfort Doppelzimmer zur Einzelnutzung /double room single use (EUR 110,00)

_____ John F Comfort Doppelzimmer /double room (EUR 130,00)

_____ Parkplatzwunsch (EUR 20,00 pro Tag)

Ankunftsdatum _____ Abreisedatum _____
Arrival Date _____ Departure Date _____

Unterschrift / Signatur

Eine kostenfreie Stornierung ist bis 3 Tage vor Anreise möglich. Für später eintreffende Stornierungen oder No Show werden 95% der ersten Nacht verrechnet. Stornierungen müssen schriftlich erfolgen.

A free of charge cancellation is possible until 3 days prior to arrival date. From this date onwards we will have to charge 95% of the first night for later cancellations or No Show. All cancellations have to be in writing.

Bitte bestätigen Sie an: / Please confirm to:
Fax: 0049 30 288 865 7887
Email: reservation.johnf@arcotelhotels.com