

**ZIMMER RESERVIERUNG  
 ROOM RESERVATION**

**Stichwort:** ZFS / 10. September 2018 - 13. September 2018  
**Deadline:** 30. Juli 2018

Vorname  Familienname   
*First Name*  *Second Name*

Wohnadresse  Straße   
*Home Address*  *Street*

Postleitzahl  Stadt  Land   
*ZIP Code*  *City*  *Country*

Handynummer  E-Mail   
*Mobile Phone Number*  *E-Mail*

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

VISA  MC  AMEX

Bitte reservieren Sie für mich  
*Please make the following reservation*

Superior Einzelzimmer / *single room* (EUR 130,00 pro Nacht / *per night*)

Superior Doppelzimmer / *double room* (EUR 152,00 pro Nacht / *per night*)

Parkplatz / *Parking space* (EUR 20,00 pro Nacht / *per night*)

Ankunftsdatum  Abreisedatum   
*Arrival Date*  *Departure Date*

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift / *Signature*

Eine kostenfreie Stornierung ist bis drei Tage vor Anreise möglich. Für später eintreffende Stornierungen oder bei Nichtanreise werden 95% der gebuchten Leistung verrechnet. Stornierungen müssen schriftlich erfolgen.

*A free of charge cancellation is possible until three days prior to arrival date. From this date onwards we will have to charge 95% of booked services for later cancellations or in case No Show. All cancellations have to be in writing.*

**Bitte bestätigen Sie an: / Please confirm to:**

F | +49 30 405 046-100  
 E | reservation.johnf@arcotelhotels.com