

**ZIMMER RESERVIERUNG  
ROOM RESERVATION**

**Stichwort:** CPL / 26. Februar 2018 - 01. März 2018  
**Deadline:** 15. Januar 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*

\_\_\_\_\_ Comfort Einzelzimmer / *single room* (EUR 110,00 pro Nacht / *per night*)

\_\_\_\_\_ Comfort Doppelzimmer / *double room* (EUR 132,00 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