

**ZIMMER RESERVIERUNG
ROOM RESERVATION**

Stichwort: ZFS PLUS 2. Woche/ 10.-13.02.2020// Deadline: 30.12.2019

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 112,00 pro Nacht / *per night*)

_____ Comfort Doppelzimmer / *double room* (EUR 132,00 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