

.....
Firma.....
Straße, Postfach.....
PLZ, Ort.....
Telefon, Fax.....
E-Mail**Akademiehôtel Dresden
Königsbrücker Landstraße 2 a
01109 Dresden**

☎ Telefon +49 (0) 30 13001 29513

☎ Fax +49 (0) 30 13001 29505
abrufkontingent.akademiehôtel@dguv.de.....
Ansprechpartner**Abrufkontingent
gültig bis****17.01.2019**

Bitte reservieren Sie aus dem Kontingent

GfA - Frühjahrskonferenz**R-Nr.: 75752**

Name

Vorname

Zimmerbedarf

Einzelzimmer**93,00 €** pro Nacht inkl. Frühstück**Doppelzimmer Aufpreis****20,00 €** pro Nacht inkl. Frühstück*
* zzgl. Beherbergungssteuer

Die Preise für Voranreisen und / oder Verlängerungen können abweichen.

Anreisedatum

Abreisedatum

Art der Bezahlung

Gast zahlt selbst bei Abreise**Kostenübernahme in der Anlage****Der Aufenthalt erfolgt aufgrund einer dienstlichen Veranlassung**.....
Datum.....
Unterschrift, Firmenstempel

(Bei elektronischer Versendung auch gültig ohne Stempel u. Unterschrift)

Reservierungsbestätigung vom Hotel.....
Datum / Date.....
Unterschrift, Firmenstempel / Signature, Stamp

(Bei elektronischer Versendung auch gültig ohne Stempel u. Unterschrift)

Eine kostenfreie Stornierung ist bis einen Tag vor Anreise möglich und hat in Schriftform zu erfolgen. Bei späterer Stornierung und Nichtanreisen berechnen wir 100 % des Zimmerpreises.