

20.04. – 21.04.2012

Club Office Berlin

6. AIO-GI-Tag in Berlin

RESERVIERUNG

Gastname(n): _____
(ggf. bitte eine gesonderte Namensliste einreichen)

Anzahl EZ	<input type="text"/>	Anzahl DZ	<input type="text"/>
-----------	----------------------	-----------	----------------------

Anreisedatum: _____

Anreise nach 18.00 Uhr Raucher

Abreisedatum: _____

Anmerkung: _____



Bitte tragen Sie die Nummer des von Ihnen gewünschten Hotels ein.

1. WAHL

HOTEL	NR.
-------	-----

2. WAHL

HOTEL	NR.
-------	-----

Nr.	Hotel	Einzelzimmer	Doppelzimmer	Entfernung zum Veranstaltungsort	
				 km	 km
1	NH Berlin City West ****	96,00 €	113,00 €	0,6 km	1,2 km
2	Carolinenhof ***	68,00 €	96,00 €	1,0 km	1,2 km
3	Ramada Plaza Berlin City Centre Hotel & Suites ****	99,00 €	119,00 €	1,3 km	1,6 km
4	Precise Casa Hotel Berlin ****	101,50 €	124,00 €	1,7 km	2,2 km
5	Hotel Schöneberg ***	75,00 €	-	2,0 km	3,1 km
6	Hotel Savoy Berlin ****	87,00 €	109,00 €	3,1 km	3,0 km
7	Novotel Berlin Am Tiergarten ****	109,00 €	143,00 €	4,2 km	5,4 km

Die angegebenen Preise verstehen sich pro Zimmer und Nacht, beinhalten die Teilnahme am Frühstücksbuffet und die gesetzliche Mehrwertsteuer in Höhe von 19 %. Wir garantieren eine Zimmerbuchung bis zum **02.04.2012**. Falls das gewünschte Hotel ausgebucht sein sollte, so buchen wir die bestmögliche Alternative. Darüber hinausgehende Buchungen sind natürlich je nach Verfügbarkeit der Zimmer möglich. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen von CongressCheck / WellPart. Änderungen oder Stornierungen von Buchungen, müssen auch **grundsätzlich** uns gemeldet werden und bedürfen der Schriftform.

Die Übernachtungskosten sind direkt im Hotel zu bezahlen. Bezüglich möglicher Ausfallkosten gelten die Bedingungen des Beherbergungsvertrages des gebuchten Hotels, der direkt mit Ihnen zustande kommt. Nach erfolgter Reservierung erhalten Sie automatisch eine Bestätigung des ausgewählten/verfügbaren Hotels.

Hiermit bestelle ich verbindlich das oben ausgesuchte Hotelzimmer:

Institution _____ Ansprechpartner (Vorname, Nachname) _____

Strasse: HausNr. _____ PLZ; Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____ Datum _____

Unterschrift; Stempel