

**HOTELRESERVIERUNG**

 **„ DGLRM“**

Aus dem Kontingent: „………………………………………..“

**01.10.2021**

Abrufbar bis: ……...………………

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden es per Fax oder Email an folgende

Fax-Nr.: +49 (0) 89 315 79-400

Email: rezeption@kurfuerst-hotel.de

**Anreise: 02.12.2021 Abreise: 04.12.2021**

Einzelzimmer: **Anzahl:…………** 81,00 €/Nacht – inkl. Frühstück

Doppelzimmer: **Anzahl:…………** 125,00 €/Nacht – inkl. Frühstück

ADRESSE:

Name, Vorname: ……………………………………………………………………………………………………………….…

Firma: ..…………………………………………………………………………………………………………………………………

Straße, Hausnummer: …………………………………………………………………………………………………………..

PLZ, Ort: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefonnr.: ………………………………………………… Fax Nr.: ………………………………………………………….

E-Mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Check In: 15:00 bis 23:30 Uhr

Check Out: 06:30 bis 11:00 Uhr

Stornierung: kostenfrei bis 24 Stunden vor Anreise

---------------------------- --------------------------------

Datum, Unterschrift Datum. Unterschrift

(Firmenstempel) (Hotelstempel)