



Mercure Hotel Berlin City
Invalidenstraße 38
10115 Berlin
Tel.: 030/30826-931 E-Mail: h5341-re2@accor.com
Tel.: 030/30826-919 E-Mail: h5341-re1@accor.com
Fax: 030/30826-100

Stichwort: "TELEMED 2014" 12.10.-15.10.2014

Die Zimmer aus dem vorreservierten Kontingent sind buchbar bis zum **14.09. 2014**. Die Zahlung erfolgt direkt bei Anreise durch die Gäste.

Anreise: _____ **Abreise:** _____

Einzelzimmer: **O** **Name/n:**

€ 99,00 pro Einzelzimmer/Nacht inkl. Frühstück
€ 118,00 pro Einzelzimmer/Nacht inkl. Frühstück

Firmenanschrift:

Privatadresse:

Raucher O **Nichtraucher O**

Die/das Zimmer sind/ist am Anreisetag bis 18:00 Uhr garantiert. Um Ihre Reservierung für eine späte Ankunft zu garantieren, benötigen wir Ihre Kreditkartennummer mit Gültigkeitsangabe

Inhaber:
Kreditkartennummer:
Gültig bis:

Ihre Reservierungsnummer: (vom Hotel auszufüllen)

Gast/Bucher	Hotel
_____	_____
Datum/ Stempel / Unterschrift:	Datum/ Stempel / Unterschrift: