NOVOTEL
SUITES

Novotel Suites Berlin City Potsdamer Platz
Anhalter Straße 2
10963 Berlin
Tel.: +49 (0)30 200565656 **Fax: +49 (0)30 20674-111** **E-Mail: resa-berlin-mitte@accor.com**
ZIMMERRESERVIERUNG

Stichwort: „……“ vom 03.07.2016 bis 06.07.2016

Die Zimmer aus dem vorreservierten Kontingent sind buchbar bis zum **06.06.2016** und können bis 3 Tage vor Anreise kostenfrei storniert werden.

Anreise: _____ **Abreise:** _____

Name: _____ **Vorname:** _____
Straße: _____ **PLZ/Ort:** _____
Tel.-Nr.: _____ **E-Mail:** _____

Rechnungsadresse:
Firmenname: _____ **Abteilung:** _____
Straße: _____ **PLZ/Ort:** _____

Einzelzimmer zu 84,00 € pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstück	**O**	**Raucher**	**O**
Doppelzimmer zu 99,00€ pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstück	**O**	**Nichtraucher**	**O**

Für die Buchung und Garantie dieser Rate ist die Angabe der Kreditkartennummer mit Gültigkeitsdatum **unbedingt erforderlich.** Im Falle einer nicht rechtzeitigen Stornierung oder einer Nichtanreise werden 90% des Gesamtaufenthalts fällig und von der Kreditkarte belastet.

Hiermit bestätige ich die o.g. Bedingungen:

Kreditkarte: [ ] Amex [ ] Visa [ ] Mastercard [ ] Diners Club

_____ _____ _____/_____
Kreditkarteninhaber **Kreditkartennummer** **gültig bis**

Ihre Reservierungsnummer: (vom Hotel auszufüllen) _____

Gast/Bucher **Hotel**

_____ _____
Datum/ Stempel / Unterschrift **Datum/ Stempel / Unterschrift**

LE CLUB ACCOR HOTELS **Ihre Mitgliedskartennummer:** _____