

CITY HOTEL

B A D V I L B E L / F R A N K F U R T

Anmeldeformular zum Abrufkontingent

Stichwort: HEBACON (02.05.24 - 04.05.24)

Gerne können Sie mit diesem Formular Ihr Zimmer reservieren unter:

info@cityhotel-badvilbel.de

Kontingent bis zum 01.02.2024 abrufbar

Gast/Reservierung: _____

Zimmerkategorie - Einzelzimmer

Bitte ankreuzen:

- 02.05.2024: 115,00 EUR pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstück
- 03.05.2024: 115,00 EUR pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstück

Rechnungsadresse: _____

Nachträgliche Änderungswünsche führen nicht zu einer Verlängerung der Zahlungsfrist.

Kreditkarte:

_____ / _____ / _____

Kartennummer

Ablaufdatum

Inhaber

Eine kostenfreie Stornierung ist bis 60 Tage vor Anreise möglich.

Das Zahlungsziel beträgt 7 Tage, sollten nach diesem Zahlungsziel keine Zahlungen eingegangen sein, wird die angegebene Kreditkarte entsprechend belastet.

- Das Hotel darf die Kreditkarte direkt zur Zahlung verwenden, sowie zur Garantie
- Die Kreditkarte dient nur zur Garantie und es wird vor Ort im Hotel gezahlt

Ansprechperson Firma: _____

E-Mail: _____

Unterschrift/Datum/Firmenstempel

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich die AGBs gelesen, verstanden und akzeptiert habe.