

# 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](mailto: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.