

Verbindliche Zimmerbestellung / Auftragsbestätigung

für das Zimmerkontingent: "UG CCCM", Buchungsnummer: 500166001

Hiermit buche ich aus dem Zimmerkontingent „ UG CCCM „ (500166001)“
zum Sonderpreis von
18.09-20.09.2024
120,00 € für ein Gästezimmer zur Einzelbelegung

*Die oben genannten Preise verstehen sich pro Zimmer und Nacht, beinhalten das reichhaltige
Frühstücksbuffet, W-LAN, Fitnessbereich, das Bedienungsgeld, sowie die derzeit gültige
Mehrwertsteuer.*

Ein Einzelzimmer auf den Namen: _____ Vorname:

Anreisedatum: _____ Abreisedatum: _____

Um eine Buchung zu garantieren, geben Sie uns bitte Ihre **gültige** Kreditkartennummer mit
Gültigkeitsdatum an:

Kreditkartennummer: _____ gültig bis: ____ / ____

Stornierung:

Eine kostenfreie Stornierung der Buchung ist bis zum 11.09.2024 möglich. Für spätere
Stornierungen, Nichtanreisen oder Frühabreisen, bringen wir 90% des gebuchten
Logisumsatzes für eine Berechnung in Ansatz.

Firma: _____

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon: _____

Email/Fax: _____

**Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt bis spätestens zum 21.08.2024 an das
Novina Hotel Wöhrdersee zurück. Vielen Dank!**

Unterschrift / Firmenstempel / Datum

Name in Druckbuchstaben

Rückbestätigung des Hotels

Bestätigungsnummer

Datum / Hotelstempel / Unterschrift