



Verbindliche Zimmerbestellung / Auftragsbestätigung für das Zimmerkontingent

„Visionale Region Franken“

Holiday Inn Nürnberg City Centre
Albergo Hotel GmbH
Engelhardsgasse 12
90402 Nürnberg

Tel: +49 - 911-24250-805
Fax: +49 - 911-24250-777
Email: info@hi-nuernberg.de

Hiermit buche ich aus dem oben genannten Zimmerkontingent vom **13.-15. September 2019** zum Sonderpreis von:

- 95.00 € für ein Gästezimmer zur Einzelbelegung, pro Nacht**
 133.00 € für ein Gästezimmer zur Doppelbelegung, pro Nacht

Die oben genannten Raten verstehen sich pro Zimmer und Nacht; beinhalten unser reichhaltiges Frühstücksbuffet, die jeweils gültige Mehrwertsteuer, das Bedienungsgeld und die freie Nutzung unseres Fitnessbereichs. Der Logisbetrag wird im Moment mit 7%, das enthaltene Frühstück von 8.00 € pro Person und Tag wird mit 19% der Mehrwertsteuer unterworfen.

Vorname: _____ **Familienname:** _____

Anreisedatum: _____ **Abreisedatum:** _____

Um diese Buchung zu garantieren,
geben Sie uns bitte Ihre Kreditkartennummer mit zum Buchungsdatum aktuellem Gültigkeitsdatum an:

Kreditkartennummer: _____ **gültig bis:** ____ / ____

Stornierung:

Für Stornierungen bis 2 Wochen vor Anreise fallen keine Stornierungsgebühren an. Für spätere Stornierungen, Nichtanreisen oder Frühabreisen bringen wir 90% des kompletten gebuchten Logisumsatzes in Ansatz.

Firma: _____

Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon: _____

Email/Fax: _____

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und unterzeichnet bis zum **24. Juni 2019** an uns,
das Holiday Inn Nürnberg City Centre, zurück, vielen Dank.

Unterschrift / Firmenstempel / Datum

Name in Druckbuchstaben

Rückbestätigung des Hotels:

Bestätigungsnummer:

Datum / Hotelstempel / Unterschrift