21. Kongress der Deutschen Kontinenz Gesellschaft e. V. und 69. Seminar des Arbeitskreises Urol. Funktionsdiag. u. Urol. der Frau

Mannheim, 13. – 14. November 2009

Beate Ruloff
Event Consulting GmbH
Rodenwald 7A

40883 Ratingen

← **Anmeldung bitte an die aufgeführte Adresse schicken.**

Tel: 02102 - 96920
Fax: 02102 - 969230

Stempel:

Hotelreservierung

Titel: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Stadt / Land _____

Telefon-Fax-Nummer _____

Das Hotel <u>muss</u> bei Anreise nach 18.00 Uhr von Ihnen benachrichtigt werden, ansonsten wird die Buchung kostenpflichtig storniert !!!

Ich bitte hiermit um folgende verbindliche Hotelreservierung.

Hotel	Einzelzimmer (Preis pro Übernachtung) **EUR**			Doppelzimmer (Preis pro Übernachtung) **EUR**			Frühstücks-Buffet p. P. **EUR**	Ab Datum	Anzahl Übernachtungen
Dorint, Deluxe	☐	EZ	204,--	☐	DZ	243,--	inkl.	_____	_____
Dorint, Superior	☐	EZ	194,--	☐	DZ	233,--	inkl.	_____	_____
Maritim Parkhotel	☐	EZ	171,--	☐	DZ	188,--	inkl.	_____	_____
Augusta, Superior	☐	EZ	122,--	☐	DZ	150,--	inkl.	_____	_____

Bitte ausfüllen: ☐ **Visa** ☐ **Amex** ☐ **MasterCard**

Karten-Nr.: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ Gültig bis: ☐☐ / 2 0 ☐☐

Karteninhaber**:** _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kreditkarten-Daten an das entsprechende Hotel weitergeleitet werden können, um meine Buchung zu garantieren und entsprechend, dass das Hotel eventuelle Stornierungsgebühren meiner Karte direkt belasten darf. Die Hotelbestätigung wird nach Eingang der verbindlichen Anmeldung zugeschickt. Im Zimmerpreis sind 19 % MWST enthalten, bei einer MWST-Erhöhung behalten sich die Hotels vor, die Raten anzupassen. Bei Nichtinanspruchnahme oder zu später Stornierung der verbindlichen Anmeldung, behalten sich die Hotels vor, eine No-Show-Gebühr von 80 % bis 100 % des Zimmerpreises in Rechnung zu stellen, wenn die Hotels die bereitgestellten Zimmer nicht anderweitig verkaufen können. **<u>Stornierungen können nur schriftlich entgegengenommen werden.</u>**
Mit Ihrer Buchung akzeptieren Sie alle genannten Reservierungsbedingungen.

_____ _____
Datum Unterschrift