



Buchungsformular Zimmerreservierung unter dem Stichwort: **ESN**

Bitte reservieren Sie wie folgt:

___ Einzelzimmer € 101,00 pro Zimmer / Nacht

___ Doppelzimmer € 111,00 pro Zimmer / Nacht

Die genannten Preise verstehen sich inklusive Frühstück, Service und der gesetzlich geltenden MwSt. Zuzüglich City Tax, sofern kein Arbeitgebarnachweis zum geschäftlichen Reiseanlass vorgelegt wird.

Anreisedatum: _____ Abreisedatum: _____

Gastname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____

Um Ihre Reservierung vornehmen zu können benötigen wir Ihre Kreditkartendetails zur Garantie:

Kreditkartennummer: _____ Gültig bis: _____ / _____

Karteninhaber: _____

Eine kostenfreie Stornierung des Zimmers ist bis bis 7 Tage vor Anreise möglich. Sollte nach dieser Frist storniert werden, werden 90 % des Zimmerpreises berechnet.

Datum / Unterschrift:

Firmenstempel:

Die Zimmer können unter dem oben genannten Stichwort bis zum **18.10.2023** in der Einzelreservierung unter der Telefonnummer: **030 / 2389 4333**, der Faxnummer: **030 /2389 4546** oder per E-Mail: reservations@parkinn-berlin.com, des Park Inn Berlin – Alexanderplatz reserviert werden. Spätere Reservierungen sind nur auf Anfrage und Verfügbarkeit möglich.

Rückbestätigung Hotel

Reservierungsnummer: _____

Datum / Unterschrift:

Hotelstempel: