

Zimmerreservierung
Tel: +49-(0)2103-503-130,
bankett@hilden.plazahotels.de



Sure Hotel
by BEST WESTERN

Vorname: _____

Nachname: _____

Anreise: _____ Check-In ab 15:00 Uhr

Abreise: _____ Check-Out bis 11:00 Uhr

Private Adresse: _____ (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

E-Mail: _____ (für die Reservierungsbestätigung
und den Rechnungsversand)

Firma: _____ (kompletter Name)

Firmenadresse: _____ (für die Rechnungserstellung)

KFZ-Kennzeichen: _____

Kreditkartennummer: _____

Ablaufdatum: _____ O bitte belasten Sie diese Kreditkarte für meinen Aufenthalt

O nur zur Garantie, ich zahle vor Ort

Unterschrift: _____