



**Novotel Berlin Mitte**  
**Fischerinsel 12**  
**10179 Berlin**

Tel.: +49 (0)30 20674-103      Fax: +49 (0)30 20674-111      E-Mail: [resa-berlin-mitte@accor.com](mailto:resa-berlin-mitte@accor.com)

**ZIMMERRESERVIERUNG**

**Stichwort: „BVK 2019“ vom 03.06.19 bis 05.06.2019**

Die Zimmer aus dem vorreservierten Kontingent sind buchbar bis zum 08.04.2019 und können bis 3 Tage vor Anreise kostenfrei storniert werden.

Anreise: \_\_\_\_\_ Abreise: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse:

Firmenname: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Einzelzimmer zu €123,72 pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstück	Raucher <input type="radio"/>
Doppelzimmer zu €144,72 pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstück	Nichtraucher <input type="radio"/>

Für die Buchung und Garantie dieser Rate ist die Angabe der Kreditkartennummer mit Gültigkeitsdatum **unbedingt erforderlich**. Im Falle einer nicht rechtzeitigen Stornierung oder einer Nichtanreise werden 90% des Gesamtaufenthalts fällig und von der Kreditkarte belastet.

Hiermit bestätige ich die o.g. Bedingungen:

Kreditkarte:     Amex       Visa       Mastercard       Diners Club

\_\_\_\_\_

Kreditkarteninhaber

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Kreditkartennummer      gültig bis

Ihre Reservierungsnummer: (vom Hotel auszufüllen)

\_\_\_\_\_

Gast/Bucher	Hotel
Datum/ Stempel / Unterschrift	Datum/ Stempel / Unterschrift

**LE CLUB ACCOR HOTELS** Ihre Mitgliedskartennummer: \_\_\_\_\_