

.....
Firma / Company

.....
Straße, Postfach / Address

.....
PLZ, Ort / Postal Code, Town

.....
Telefon, Fax / Telephone, Fax

.....
E-Mail

Akademiehôtel Dresden
Königsbrücker Landstraße 2 a
01109 Dresden

☎ Telefon +49 (0) 30-1300129513

☎ Fax +49 (0) 30-1300129505

✉ abrufkontingent.akademiehôtel@dguv.de

.....
Ansprechpartner / Contact person

Reservation valid until **10.01.2020**

Bitte reservieren Sie aus dem Kontingent / Please be so kind and book from the allotment

17. Innovationsforum 23.-24.01.2020

R-Nr.: 81557

Name / Last name of the guest

Vorname / First name

Zimmerbedarf Einzelzimmer / Single Room 93,00 € pro Nacht / Frühstück / per night / breakfast
Room
 Doppelzimmer / Double Room 112,00 € pro Nacht / Frühstück / per night / breakfast

Anreisedatum Abreisedatum
Date of arrival Date of departure

Art der Gast zahlt selbst bei Abreise / upon departure
Bezahlung Kostenübernahme in der Anlage / According to the absorption of the costs attached
Payment

.....
Datum / Date Unterschrift, Firmenstempel / Signature, Stamp

(Bei elektronischer Versendung auch gültig ohne Stempel u. Unterschrift / In case of electronical mail-order valid without stamp and signature)

Reservierungsbestätigung vom Hotel
Hotel confirmation

.....
Datum / Date Unterschrift, Firmenstempel / Signature, Stamp

(Bei elektronischer Versendung auch gültig ohne Stempel u. Unterschrift / In case of electronical mail-order valid without stamp and signature)

Eine kostenfreie Stornierung ist bis einen Tag vor Anreise möglich und hat in Schriftform zu erfolgen. Bei späterer Stornierung und Nichtanreisen berechnen wir 100 % des Zimmerpreises.

A free cancellation is possible until one day before arrival. In case of a later cancellation or no-show we will calculate 100% of the first night from the accommodation price.