

RESERVIERUNGSFORMULAR

Stichwort: **A M O U**

Per Fax: **+ 49 351 50120 901**

Die Sonderrate ist buchbar bis 15. Februar 2015 und gilt auch für Voranreisen bzw. Verlängerungsnächte.

ANREISE: _____ **ABREISE:** _____

ANZAHL _____ **EINZELZIMMER** **à EUR 119,00**
_____ **DOPPELZIMMER** **à EUR 139,00**

Der genannte Zimmerpreis versteht sich pro Zimmer und Nacht, inklusive unseres variationsreichen Frühstücksbuffets, Service und der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

GASTNAME: _____

ADRESSE: _____

TELEFON: _____ **FAX:** _____

EMAIL: _____

Um Ihre Buchung verbindlich durchführen zu können, bitten wir um Angabe der Kreditkarte mit Verfallsdatum:

KREDITKARTENNUMMER _____ **VERFALL** ___/___

DATUM, UNTERSCHRIFT

RÜCKBESTÄTIGUNG VOM HOTEL

Sehr gerne haben wir Ihre Reservierung vorgenommen. Die Reservierung kann bis **3 Tage** vor Anreise kostenfrei storniert werden. Bei Nichtanreise oder nicht fristgerechter Stornierung oder im Fall einer Frühabreise erlauben wir uns, 90% des vereinbarten Arrangements in Rechnung zu stellen. Es gelten die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen für die Hotelaufnahme“ des Swissôtel Dresden Am Schloss, die wir Ihnen auf Wunsch gerne zusenden.

Reservierungsnummer: _____

Dresden, den _____

STEMPEL HOTEL
&
UNTERSCHRIFT