

**Zimmerreservierung aus dem Kontingent**

**» ITP-Verlag «**

vom 19. bis 20. Februar 2018

H4 Hotel Kassel  
Baumbachstraße 2  
34119 Kassel

Telefon: +49 561 78 10 0  
Fax: +49 561 78 10 100  
E-Mail: [kassel@h-hotels.com](mailto:kassel@h-hotels.com)

Hiermit reserviere ich verbindlich Anzahl: \_\_\_\_\_ Einzelzimmer zum Preis von € 89,00 pro Zimmer / Nacht inklusive Frühstück, Service und der gesetzlichen Umsatzsteuer.

Anreise: _____	Abreise: _____
Name: _____	Vorname: _____
Firma: _____	Straße: _____
PLZ, Ort: _____	Email: _____
Telefon: _____	Fax: _____

Ihre Reservierung erfolgt auf garantierter Basis unter Angabe der Kreditkarte. Eine kostenfreie Stornierung ist bis 3 Tage vor Anreise möglich. Liegt dem Hotel bis dahin keine schriftliche Stornierung vor, werden im Falle einer Nichtanreise 90% der Übernachtungskosten in Rechnung gestellt.

Bitte nehmen Sie Ihre Zimmerreservierung bis **spätestens 30. Januar 2018** vor. Danach sind Reservierungen nur noch nach Verfügbarkeit und Preisgestaltung des Hotels möglich.

Institut der Kreditkarte: _____	
Kartenummer: _____	gültig bis: _____
Karteninhaber: _____	Unterschrift: _____

\*\*\*\*\*

Vom Hotel als Rückbestätigung auszufüllen - oben angegebene Buchung haben wir vorgenommen:

\_\_\_\_\_  
Reservierungsnummer

\_\_\_\_\_  
Datum / Name

\_\_\_\_\_  
Hotelstempel / Unterschrift