

**Zimmerreservierung aus dem Kontingent**

**» ITP-Verlag «**

vom 3.12.2018 bis 5.12.2018

Hotel Fulda Mitte  
Lindenstr. 45  
36037 Fulda

Telefon: +49 661 8330707  
Fax: +49 661 8330555  
E-Mail: bankett@hotel-fulda-mitte.de

Hiermit reserviere ich verbindlich Anzahl: \_\_\_\_\_ Einzelzimmer zum Preis von € 102,00 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. Die Stornierung ist bis 15:00 Uhr am Vortrag kostenfrei. Eine spätere Stornierung oder Nichtinanspruchnahme ohne Meldung wird mit 90% berechnet.

Bitte nehmen Sie Ihre Zimmerreservierung bis **05.11.2018** 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