



Buchungsformular Zimmerreservierung unter dem Stichwort: CCV

Bitte reservieren Sie wie folgt:

___ Einzelzimmer € 95,00 pro Zimmer / Nacht
___ Doppelzimmer € 105,00 pro Zimmer / Nacht

Die genannten Preise verstehen sich inklusive Frühstück, Service und der gesetzlich geltenden MwSt. Zuzüglich City Tax, sofern kein Arbeitgebarnachweis zum geschäftlichen Reiseanlass vorgelegt wird.

Anreisedatum: _____ Abreisedatum: _____

Gastname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____

Um Ihre Reservierung vornehmen zu können benötigen wir Ihre Kreditkartendetails zur Garantie:

Kreditkartennummer: _____ Gültig bis: ____ / ____

Karteninhaber: _____

Eine kostenfreie Stornierung ist bis **07 Tage vor Anreise** möglich. Bei einer Stornierung zu einem späteren Zeitpunkt oder Nichtanreise werden 90% des Zimmerpreises in Rechnung gestellt. Mit der Buchung in unserem Haus erklären Sie sich mit der Einhaltung der Regeln zur Vermeidung einer Ansteckung mit dem SARS-CoV-2 Virus innerhalb des Hotels einverstanden. Bei Zuwiderhandlung behalten wir uns vor, von unserem Hausrecht Gebrauch zu machen.

Datum / Unterschrift:

Firmenstempel:

Die Zimmer können unter dem oben genannten Stichwort bis zum **20.10.2021** in der Einzelreservierung unter der Telefonnummer: **030 / 2389 4333**, der Faxnummer: **030 /2389 4546** oder per E-Mail: reservations@parkinn-berlin.com, des Park Inn Berlin – Alexanderplatz reserviert werden. Spätere Reservierungen sind nur auf Anfrage und Verfügbarkeit möglich.

Rückbestätigung Hotel

Reservierungsnummer: _____

Datum / Unterschrift:

Hotelstempel: