

<HL>An die
Reservierungsabteilung
Renthof Kassel
reservation@renthof-kassel.de
Fax: +49 561 50668 499

Zimmerreservierung aus dem Abrufkontingent ZI

Hiermit reserviere ich verbindlich aus dem oben genannten Abrufkontingent mit Anreise am 18.09.2019 und Abreise am 19.09.2019. Mir ist bekannt, dass das Kontingent am 01.08.2019 verfällt und ich im Anschluss keinen Anspruch mehr auf den Sonderpreis habe.

Ich/wir buchen:

_____ Einzelzimmer zum Preis von € 99,00 pro Nacht und Zimmer inklusive Frühstück

Bitte beachten Sie, dass pro Kategorie ein begrenztes Kontingent zur Verfügung steht. Sollte die von Ihnen gewünschte Kategorie bereits ausgebucht sein, informieren wir Sie automatisch.

Gastname(n), Vorname(n), Titel:

Adresse (Straße, PLZ, Ort):

Telefon und Email:

Diese Reservierung kann bis 14 Tage vor Anreise kostenfrei storniert werden. Zu einem späteren Zeitpunkt oder bei Nichtanreise werden 90% reine Übernachtungskosten der ersten Nacht berechnet. Sollte Ihre Anreise nach 18 Uhr (Ortszeit Hotel) erfolgen, teilen Sie uns bitte telefonisch oder per Fax Ihre Kreditkartendetails mit.

Hiermit bestätige(n) ich/wir verbindliche oben stehende Reservierung:

Ort, Datum, Name (bitte in Druckbuchstaben), Unterschrift

