



Verbindliche Zimmerbestellung / Auftragsbestätigung für das Zimmerkontingent

„K.I.T Group GmbH“

Holiday Inn Nürnberg City Centre
Albergo Hotel GmbH
Engelhardsgasse 12
90402 Nürnberg
Tel: +49 - 911-24250-805
Fax: +49 - 911-24250-777
Email: info@hi-nuernberg.de

Hiermit buche ich aus dem oben genannten Zimmerkontingent im Zeitraum vom **19.06 – 22.06.2024** ein Gästezimmer zur Einzelbelegung zum Sonderpreis von:

- 199.00 € in der Nacht vom 19.-20. Juni 2024
 199.00 € in der Nacht vom 20.-21. Juni 2024
 199.00 € in der Nacht vom 21.-22. Juni 2024

Die oben genannten Raten verstehen sich pro Zimmer und Nacht, beinhalten unser reichhaltiges Frühstücksbuffet (anteilig 4.80 € pro Person und Tag), die jeweils gültige Mehrwertsteuer, das Bedienungsgeld und die freie Nutzung unseres Fitnessbereichs.

Vorname: _____ Familienname: _____

Anreisedatum: _____ Abreisedatum: _____

Um diese Buchung zu garantieren,
geben Sie uns bitte Ihre Kreditkartennummer mit zum Buchungsdatum aktuellem Gültigkeitsdatum an:

Kreditkartennummer: _____ gültig bis: ____ / ____

Stornierung:

Für Stornierungen bis 14 Tage vor Anreise fallen keine Stornierungsgebühren an. Für spätere Stornierungen, Nichtanreisen oder Frühabreisen bringen wir 90% des kompletten gebuchten Logisumsatzes in Ansatz.

Firma: _____

Straße/Hausnr.: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon: _____

Email/Fax: _____

Bitte senden Sie das Formular vollständig ausgefüllt und unterzeichnet bis zum **15. Februar 2024** an uns zurück.

Unterschrift / Datum

Name in Druckbuchstaben

Rückbestätigung des Hotels:

Bestätigungsnummer:

Datum / Hotelstempel / Unterschrift