

Anmeldeformular für das Abrufkontingent 20. - 22. November 2024

Stichwort: DRK-11-2024

Anmeldung per e-mail an: info@lastrada.de

Anmeldeschluss: 13. September 2024

Anreise am: _____ Abreise am: _____

- Einzelzimmer à € **107,00** pro Nacht Doppelzimmer à € **117,00** pro Nacht
 zzgl. Frühstück à € 22,00 pro Person und Tag

TEILNAHME AM ABENDESSEN 20. November 2024

- JA**, hiermit reserviere ich zusätzl. das Abendbuffet à € 29,50 pro Person. (Exkl. Getränke)
 NEIN, ich werde nicht am Abendbuffet im Restaurant teilnehmen.

Gastname : _____
Firma : _____
Strasse : _____
PLZ / Ort : _____
Rufnummer : _____
Fax / E-Mail : _____

Bitte füllen Sie für jedes benötigte Zimmer ein separates Formular aus!
Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass das gesamte Hotel rauchfrei ist.

Das Zimmer steht Ihnen am Anreisetag ab 15.00 Uhr zur Verfügung.

STORNIERUNGSMITTEILUNGEN

Eine kostenfreie Stornierung der Einzelreservierungen ist bis zu 10 Tage vor Anreise möglich.
Bei Stornierung ab 10 Tagen vor Anreise berechnen wir 80 % des Zimmerpreises exkl. Frühstück.
Bei Stornierung ab 2 Tagen vor Anreise berechnen wir 100 % des Zimmerpreises exkl. Frühstück.

- VISA Master-/ Eurocard AMEX Diners

Nummer: _____ Gültig bis: _____

Sie haben die Möglichkeit vor Ort in Bar, mit EC- oder Kreditkarte zu zahlen.

Ort / Datum

Firmenstempel / Unterschrift

Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen.