



Hotelzimmer- Reservierung

Bitte senden Sie Ihre Reservierung per Email oder Fax an:

Hotel Kassel City

BEST WESTERN PLUS Hotel Kassel City
Spohrstr. 4, 34117 Kassel

Stichwort: Honeywell
Datum:

Fax: +49 561 7285 118
Email: reservierung@hotel-kassel.bestwestern.de

Familienname / Vorname:	Firma:
Telefon Nummer:	Fax Nummer:
Rechnungsadresse:	
Email Adresse:	

*Termine, an denen Einzelzimmer nicht verfügbar sind: 29. - 31.01.20 / 16.-18.03.20 / 18.- 20.03.20 / 11.-13.05.20 / 13.-14.05.20

	Einzelzimmer Inklusive Frühstück - € 86,00 (2020)		Doppelzimmer zur Einzelnutzung* Inklusive Frühstück - € 96,00 (2020)

- Die angeführten Preise verstehen sich pro Zimmer und Nacht, inklusive der derzeit gesetzlich gültigen Mehrwertsteuer, Bedienungsgeld und Teilnahme an unserem reichhaltigen Frühstücksbuffet.

Anreise	ca. Anreisezeit	Abreise
---------	-----------------	---------

Bitte geben Sie uns zur Garantie der Buchung Ihre gültigen Kreditkartendetails bekannt:

Kreditkartennummer	
Ablaufdatum	
Karteninhaber	

Buchungsbedingungen: Eine kostenfreie Stornierung Ihrer Buchung ist bis 02 Wochen vor Anreiseternin möglich. Für spätere Stornierungen sowie für Nichtanreisen, Spätanreisen und Frühabreisen werden 100 % der gebuchten Leistungen für den vereinbarten Aufenthalt in Rechnung gestellt.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben und akzeptiere die Stornierungsfristen, sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die Sie unter Website www.bestwesternhotelkassel.de einsehen können.

Datum: _____ Unterschrift: _____

DIE BUCHUNG IST NUR NACH RÜCKBESTÄTIGUNG DURCH DAS HOTEL VERBINDLICH.

Vom Hotelauszufüllen:	
Bestätigungsnummer	Datum
Mitarbeiter	Unterschrift