

.....
Firma / Company

.....
Straße, Postfach / Address

.....
PLZ, Ort / Postal Code, Town

.....
Telefon, Fax / Telephone, Fax

.....
E-Mail

Akademiehôtel Dresden
Königsbrücker Landstraße 2 a
01109 Dresden

☎ Telefon +49 (0) 351 457-3024

☎ Fax +49 (0) 351 457-3015

abrufkontingent.akademiehôtel@dguv.de

.....
Ansprechpartner / Contact person

Reservierung / Reservation gültig bis / valid until 04.09.2017

Bitte reservieren Sie aus dem Kontingent / Please be so kind and book from the allotment

Advances in Pneumology

R-Nr.: 63933

Name / Last name of the guest

Vorname / First name

Zimmerbedarf
Room

Einzelzimmer / Single Room 93,00 € pro Nacht / Frühstück / per night / breakfast

Doppelzimmer / Double Room 113,00 € pro Nacht / Frühstück / per night / breakfast

Anreisedatum
Date of arrival

Abreisedatum
Date of departure

Art der

Bezahlung
Payment

Gast zahlt selbst bei Abreise / upon departure

Kostenübernahme in der Anlage / According to the absorption of the costs attached

.....
Datum / Date

.....
Unterschrift, Firmenstempel / Signature, Stamp

(Bei elektronischer Versendung auch gültig ohne Stempel u. Unterschrift / In case of electronical mail-order valid without stamp and signature)

Reservierungsbestätigung vom Hotel

Hotel confirmation

.....
Datum / Date

.....
Unterschrift, Firmenstempel / Signature, Stamp

(Bei elektronischer Versendung auch gültig ohne Stempel u. Unterschrift / In case of electronical mail-order valid without stamp and signature)

Eine kostenfreie Stornierung ist bis einen Tag vor Anreise möglich und hat in Schriftform zu erfolgen. Bei späterer Stornierung und Nichtanreisen berechnen wir 100 % des Zimmerpreises.

A free cancellation is possible until one day before arrival. In case of a later cancellation or no-show we will calculate 100% of the first night from the accommodation price.