

**Zimmerreservierung aus dem Kontingent**

**» I T P «**

vom 9. bis 12. März 2020

Hotel Platzhirsch Fulda  
Unterm Heilig Kreuz 3-5  
36037 Fulda

Telefon: +49 (0)661 901500 0  
Fax: +49 (0)661.901500 99  
E-Mail: [info@platzhirsch.de](mailto:info@platzhirsch.de)

Hiermit reserviere ich verbindlich Anzahl: \_\_\_\_\_ Einzelzimmer zum Preis von € 109,00 pro Zimmer / Nacht inklusive Frühstück, Service und der gesetzlichen Umsatzsteuer.

Anreise:	_____	Abreise:	_____
Name:	_____	Vorname:	_____
Firma:	_____	Straße:	_____
PLZ, Ort:	_____	Email:	_____
Telefon:	_____	Fax:	_____

Ihre Reservierung erfolgt auf garantierter Basis unter Angabe der Kreditkarte und eine kostenlose Stornierung ist bei mehr als 14 Tage vor Anreise möglich. Berechnet werden 50 % vom 13. bis zum 6. Tag, 70 % vom 5. bis zum 3.Tag, 90 % vom 2. Tag bis Nichtanreise.

Bitte nehmen Sie Ihre Zimmerreservierung bis **spätestens 24.01.2020** vor. Danach sind Reservierungen nur noch nach Verfügbarkeit und Preisgestaltung des Hotels möglich.

Institut der Kreditkarte:	_____		
Kartenummer:	_____	gültig bis:	_____
Karteninhaber:	_____	Unterschrift:	_____

\*\*\*\*\*

Vom Hotel als Rückbestätigung auszufüllen - oben angegebene Buchung haben wir vorgenommen: