6106488

MERCURE HOTEL POTSDAM CITY

Mercure Hotel Potsdam City
Lange Brücke
14467 Potsdam
Tel.: +49 (0)331 272 - 2 **Fax: +49 (0)331 293 - 496** **E-Mail: info@mercure-hotel-potsdam.de**

ZIMMERRESERVIERUNG N°6106488

Stichwort: „_____“ vom **05.11.2019** bis **07.11.2019**
Die Zimmer aus dem vorreservierten Kontingent sind buchbar bis zum **26.09.2019** und können bis **7 Tage** vor Anreise kostenfrei storniert werden.

Anreise:_____ **Abreise:**_____

Name:_____ **Vorname:**_____

Straße:_____ **PLZ/Ort:**_____

Tel.-Nr.:_____ **E-Mail:**_____

Rechnungsadresse:

Firmenname:_____

Straße:_____ **PLZ/Ort:**_____

Einzelzimmer zu € 104,00 pro Zimmer/Nacht inklusive Frühstücksbuffet	**O**
Doppelzimmer zu € 129,00 pro Zimmer/Nacht inklusive Frühstücksbuffet	**O**

Für die Buchung und Garantie dieser Rate ist die Angabe der Kreditkartennummer mit Gültigkeitsdatum **unbedingt erforderlich.** Im Falle einer nicht rechtzeitigen Stornierung oder einer Nichtanreise werden 90% des Gesamtaufenthalts fällig und von der Kreditkarte belastet.

Hiermit bestätige ich die o.g. Bedingungen:

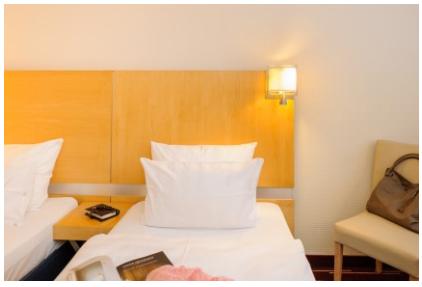
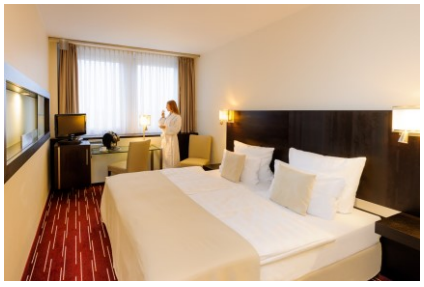
Kreditkarte: [ ] Amex [ ] Visa [ ] Mastercard [ ] Diners Club

_____ _____ _____ / _____
Kreditkarteninhaber **Kreditkartennummer** **gültig bis**

Ihre Reservierungsnummer: (vom Hotel auszufüllen)

_____

Gast/Bucher **Hotel (vom Hotel auszufüllen)**

_____ _____
Datum/ Stempel / Unterschrift **Datum/ Stempel / Unterschrift**

LE CLUB ACCOR HOTELS **Ihre Mitgliedskartennummer:** _____