



Das ausgefüllte Formular bitte zurücksenden:
per Mail: info@burg-schlitz.de
per Fax: +49 3996 127070

**BURG
SCHLITZ**
Schlosshotel

Reservierungsformular Schlosshotel Burg Schlitz

Stichwort: Windenergietage 2024

- ___ Doppelzimmer zur Einzelnutzung € 199 pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstück
- ___ Doppelzimmer € 249 pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstück
- (auf Wunsch: mit getrennten Betten)

Anreisedatum: _____ Abreisedatum: _____
(Verlängerung über den 5. bis 7. November hinaus nach Verfügbarkeit, Aufenthalt bis max. 8. November 2024 möglich)

Gastname (n): _____

Privatanschrift: _____

Firmenanschrift: _____

Mobilnummer: _____

E-Mail: _____

Bemerkungen/ Wünsche (z. B. Allergien oder Unverträglichkeiten):

Kreditkarten-Nr.: _____ gültig bis: _____
(nur zur Garantie)

Ich erkläre mich mit den oben beschriebenen Leistungen & Preisen einverstanden und akzeptiere, dass meine Buchung bei Verfügbarkeit der gewünschten Zimmerkategorie und Reisedatums nach Bestätigung durch das Hotel verbindlich ist. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des „Schlosshotel Burg Schlitz / Hotel MV GmbH“ sowie die Informationen zum Datenschutz werden akzeptiert (einzusehen auf der Internetseite <https://www.burg-schlitz.de/datenschutz> & https://www.burg-schlitz.de/images/downloads/Allgemeine_Geschaeftsbedingungen.pdf oder per Telefax oder E-Mail anzufordern). Nach Zusendung dieses Formulars erhalten Sie per Mail eine kurze Bestätigung durch das Hotel.

Ort, Datum

Unterschrift

- SCHLOSSHOTEL BURG SCHLITZ -