

THE WESTIN BELLEVUE

DRESDEN

Stichwort: MdgP 2009

Bitte senden Sie das Reservierungsformular bis zum 17.09.2009 zurück an das Hotel.

Fax: +49 351 805 1749

Tel.: +49 351 805 1733

email: hotelinfo@westin-bellevue.com

Einzelzimmer 120,00 EUR / pro Nacht: _____

Doppelzimmer 150,00 EUR / pro Nacht: _____

CLASSIC = exklusive Zimmer zur Neustadtseite gelegen

DELUXE = exklusive Zimmer in ruhiger Lage, zur Elbe gelegen

DELUXE = exklusive Zimmer in ruhiger Lage, mit Original "Canaletto-Blick" auf die historische Altstadt

Die Zimmer sind verteilt über alle Kategorien, diese Zuteilung obliegt dem Hotel und richtet sich nach Verfügbarkeit.

Anreise am: _____

Abreise am: _____

garantierte Zimmerbuchung nach 18.00 Uhr: JA / NEIN

(nur bei Angabe der Kreditkarte möglich)

Titel: _____

Nachname: _____ Vorname: _____

Begleitperson: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Kreditkarte: Amex Visa Master Diners

Kartenummer: _____

Karteninhaber: _____ gültig bis: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Hinweis! Das Zimmer steht am Anreisetag ab 15.00 Uhr zur Verfügung.

Sollte das Zimmer am Abreisetag länger als bis 12.00 Uhr benötigt werden, erlauben wir uns, eine Gebühr für die Spätabreise zu berechnen (15,00 EUR pro Stunde).

Eine kostenfreie Stornierung ist bis 7 Tage vor Anreise möglich. Bei späterer Stornierung oder Nichtanreise behält sich das Hotel das Recht vor, 90% des Zimmerpreises in Rechnung zu stellen.

Bestätigung durch das Hotel:

Reservierungs-Nr.: _____

Datum: _____ Stempel: _____