Hotel Reservation Form

Radisson SAS Palais Hotel Vienna

Att.: Reservierung
Parkring 16
A-1010 Wien
Austria

Tel: +43-1-515 17-3415
Fax: +43-1-515 17 3510

DGMKG
02. – 07. Juni 2009

Gastname: _____

Fax Nr. (für Reservierungsbestätigung): _____

Telefon Nr. (für Rückfragen): _____

Bitte reservieren Sie:	O Classic Einzelzimmer	EUR 210.00
	O Classic Doppelzimmer	EUR 230.00

Alle genannten Preise verstehen sich pro Nacht, pro Zimmer, inklusive aller Steuern und Abgaben, inklusive Frühstück.

Ankunftstag: _____

Abreisetag: _____

Ich garantiere für die Reservierung mit folgender Kreditkarte:

Name: _____ Kreditkartennummer: _____

Gültig bis: _____ Kartenbesitzer: _____

Offizielle Reservierungs Deadline: **02. April 2009** danach sind Reservierungen auf Anfrage möglich.

Das Zimmer kann bis 72 Stunden vor Ankunft kostenfrei storniert werden. Danach wird eine 100% Stornierungsgebuehr für den gesamten Aufenthalt verrechnet.

Für No-shows und Leerzimmer am entsprechenden Anreisetag wird eine Stornogebühr von 100 % des vereinbarten Zimmerpreises für den gesamten Aufenthalt in Rechnung gestellt.

_____ _____

Datum, Unterschrift Hotelbestätigung/Res. Nr.