

Formular zum Abrufkontingent „prostep ivip Symposium 2018“

Sehr geehrte Damen und Herren,

Bitte senden Sie folgendes Formular ausgefüllt und unterschrieben an folgende E-Mail-Adresse: reservation.muc@starinnhotels.com .

Anreise: 17.04.2018

Abreise: 19.04.2018

Anzahl der Nächte: 2

Gesamtbetrag: 228,00€ inkl. Frühstück

Bitte ankreuzen (nach Verfügbarkeit):

Star Inn Hotel Comfort

Star Inn Hotel Quality

Das Zimmer ist bis zum 17.03.2018 abrufbar und das reservierte Zimmer ist bis 20 Tage vor dem Anreisetag um 18:00 Uhr kostenfrei stornierbar.

Im Falle einer Nichtanreise oder verspäteten Stornierung, werden 90% der gebuchten Leistung als Stornierungsgebühr berechnet.

Kreditkarteninhaber: _____

Art der Kreditkarte: American Express MasterCard Visa Diners Club Sonstige: _____

Kreditkartennummer: _____

Gültigkeit: _____/20_____

Typ der Kreditkarte: Private Kreditkarte Firmenkreditkarte

Anschrift: _____

Name des Anreisenden Gasts: _____

Firmenanschrift: _____

Ich bestätige, dass alle oben aufgeführten Informationen vollständig und korrekt sind und ich Unterschriftsberechtigter für diese Kreditkarte bin. Mit meiner Unterschrift ermächtige ich, dem Star Inn Hotel Premium München, meine Kreditkarte wie oben angegeben zu belasten.

Ort, Datum

Unterschrift des Karteninhabers