

Bernstein Acamed Resort GmbH  
Brumbyer Straße 5  
06429 Neugattersleben

Tel.: +49 (0) 34721 50107  
Fax: +49 (0) 34721 50112

**Zimmerreservierung in Ihrem Hause**

in der Zeit vom ..... bis zum ..... 2024

Ich bestelle hiermit verbindlich aus dem Kontingent „**BAU-ZERT Mischmeister**“:

Anreise: ..... Abreise: .....

..... Einzelzimmer zum Preis von 95,00 € pro Nacht incl. Frühstück

Das/Die Zimmer ist/sind auf garantierter Basis reserviert. Stornierungen sind bis 7 Tage vor der Veranstaltung kostenfrei möglich. Liegt dem Hotel keine Stornierung vor, werden im Falle einer Nichtanreise die vollen Kosten in Rechnung gestellt.

Wünsche: .....

Absender:

..... Name, Vorname  
..... Firma  
..... Straße, Nummer  
..... PLZ, Ort  
..... Telefon / Fax

Kostenübernahme durch Firma: .....  Ja  Nein

Wenn Kostenübernahme, Rechnungsanschrift:

.....

..... Ort, Datum

..... Stempel, Unterschrift

-----  
Bestätigungsvermerk des Hotels:

Die oben angegebene/n Buchung/en haben wir im Hotel

.....  
.....

vorgenommen.

..... Datum

..... Hotelstempel/Unterschrift