

STEIGENBERGER
HOTEL DE SAXE
DRESDEN

Steigenberger Hotel de Saxe
Reservierungsabteilung
Neumarkt 9
01067 Dresden

R E S E R V I E R U N G

Fax an: +49 351 4386899

Hiermit bitte ich um eine Reservierung unter dem Stichwort: „**DGPRAEC**“

- Einzelzimmer 165,00 EUR pro Zimmer/Nacht Nichtraucher
 Doppelzimmer 185,00 EUR pro Zimmer/Nacht Raucher

Anreise: _____

Abreise: _____

Name / Vorname: _____

Name der Begleitperson: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

Fax/Email: _____

Firma:

Straße/Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

Bestellername, falls abweichend vom anreisenden Gast:

Firmenstempel:

Rechnungslegung:

(bitte ankreuzen)

- Gesamtkosten à conto angegebener Firma
(Übernachtung, Frühstück, Nebenkosten wie Parken, Telefon, etc.)
 Übernachtung und Frühstück
 Selbstzahler vor Ort á conto angegebener Firma

Die Buchung ist erst durch die Angabe einer Kreditkartennummer mit Verfallsdatum garantiert.

Kreditkartennummer: _____

Verfallsdatum: _____ / _____

Datum / Unterschrift: _____

Es gelten folgende Stornierungsbedingungen:

100% kostenfreie Stornierung ist bis **3 Tage** vor Anreise möglich.

Dieser Abschnitt wird vom Hotel ausgefüllt

Reservierung wird bestätigt:

Reservierungsnummer: _____

Hotelstempel:

Steigenberger Hotel de Saxe • Neumarkt 9 • D-01067 Dresden • Telefon: (0351) 43 86 0 • Telefax: (0351) 43 86 888

Ein Hotel der Steigenberger Hotels AG

Internet: www.desaxe-dresden.steigenberger.de • Email: desaxe-dresden@steigenberger.de

Sitz der Gesellschaft: Frankfurt - HR: 25755, Vorsitzender des Aufsichtsrates: Dr. Ralf Corsten

Vorstand: André Witschi (Vorsitzender) . Matthias Heck

Bankkonten: Dresdner Bank AG, Dresden, Konto-Nr. 483588800 (BLZ 850 800 00)