

## RESERVIERUNGSFORMULAR HOLIDAY INN MUNICH-WESTPARK

Albert-Rosshaupter-Str. 45  
81369 München  
Tel.: 089 411113-520  
Fax: 089 411113-599  
E-Mail: reservation@himuc.com

Unter dem Stichwort: [VersicherungsForum](#)

Bitte senden Sie dieses Formblatt ausgefüllt bis spätestens **28 Tage vor Veranstaltungsbeginn** an die o.g. Kontaktdaten des Hotels.

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

### Adresse

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Stadt: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Rechnungsanschrift

Firmenname: \_\_\_\_\_

Firmenadresse: \_\_\_\_\_

### Zimmerkategorie (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Standard Zimmer € 125,- ☐  
(Einzelbelegung)

Die Preise verstehen sich pro Zimmer und Nacht, inklusive Frühstück, Bedienungsgeld und gesetzl. Mehrwertsteuer.

Im Falle einer Mehrwertsteueränderung behält sich das Hotel das Recht einer Preisangleichung vor.

Das Zimmer kann bis 14 Tage vor Anreise kostenfrei storniert werden.

Anreisetag: \_\_\_\_\_

Abreisetag: \_\_\_\_\_

☐ Raucherzimmer ☐ Nicht-Raucherzimmer

Amex ☐ Visa ☐ Eurocard ☐ Andere ☐ \_\_\_\_\_

Kartennummer: \_\_\_\_\_

Verfallsdatum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum und Ort: \_\_\_\_\_

### Bestätigung des Hotels

Die Reservierung wird Ihnen bestätigt: ☐ Reservierungsnummer: \_\_\_\_\_

Reservierungsmitarbeiter: \_\_\_\_\_ Datum/Stempel : \_\_\_\_\_