

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:	Tel.:
Postleitzahl: _____ Stadt: _____	Fax: _____
Land: _____	E-Mail: _____

Rechnungsanschrift

Firmenname: _____
Firmenadresse: _____

Zimmerkategorie (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Anreisetag: Abreisetag: <input type="checkbox"/> Raucherzimmer <input type="checkbox"/> Nicht-Raucherzimmer
Standard Zimmer € 125,- (Einzelbelegung) <input type="checkbox"/>	
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.	

Amex Visa Eurocard Andere _____

Kartennummer: _____ Verfallsdatum: _____

Unterschrift: _____ Datum und Ort: _____

Bestätigung des Hotels

Die Reservierung wird Ihnen bestätigt: Reservierungsnummer: _____
Reservierungsmitarbeiter: _____ Datum/Stempel : _____