

RESERVIERUNGSFORMULAR

HILTON COLOGNE

Marzellenstraße 13 - 17

50668 Köln

Tel.: 0221 13071-2300

Fax: 0221 13071-6030

E-Mail: res.cologne@hilton.com

Unter dem Stichwort: [VersicherungsForum](#)

Bitte senden Sie dieses Formblatt ausgefüllt bis spätestens **4 Wochen 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 € 147,-
(Einzelbelegung)

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

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

Das Zimmer kann bis 7 Tage vor Anreise kostenfrei storniert werden.

Anreisetag: _____

Abreisetag: _____

Raucherzimmer Nicht-Raucherzimmer

Amex Visa Eurocard Andere _____

Kartenummer: _____ Verfallsdatum: _____

Unterschrift: _____

Datum und Ort: _____

Bestätigung des Hotels

Die Reservierung wird Ihnen bestätigt: Reservierungsnummer: _____

Reservierungsmitarbeiter: _____ Datum/Stempel: _____