**Bitte beachten Sie, dass dieses Zimmerkontingent nur bis
zum 03.09.2019 zur Verfügung steht**

**BG Hotel GmbH & Co. KG**

**Hotel Platzhirsch Fulda** Tel. 0661-901500-0

Unterm Heilig Kreuz 3-5 Fax 0661-901 500-99

D-36037 FuldaEmail: info@platzhirsch-fulda.de

# Hotelreservierung

**für den Treffpunkt Berufsbildung des Deutschen Kraftfahrzeuggewerbes**

**am 30. Oktober 2019 in Fulda**

**Stichwort „Treffpunkt Berufsbildung“**

Aus dem obigen Zimmerkontingent bitte ich Sie, folgende Reservierung verbindlich für mich vorzunehmen:

Übernachtung vom       bis       /       Anzahl Nächte

      Doppelzimmer zur Einzelnutzung zum Preis von € 99,00

(Übernachtung / Frühstück) pro Zimmer und Nacht

      Doppelzimmer zum Preis von € 120,00

(Übernachtung / Frühstück) pro Zimmer und Nacht

**Absender:**

Name, Vorname:

Institution/Firma:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon / Fax:

Email:

**Bei abweichender Rechnungsanschrift teilen Sie diese dem Hotel bitte gesondert mit!**

***(Datum / Unterschrift)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Bestätigungsvermerk des Hotels)***

Die o.a. Buchung haben wir vorgenommen. Dieser Vordruck gilt als Bestätigung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Datum) (Unterschrift, Stempel Hotel)***