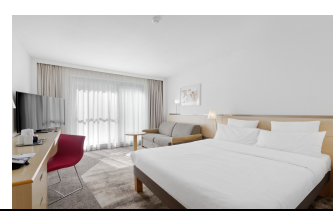




NOVOTEL



Novotel Berlin Mitte
Fischerinsel 12
10179 Berlin

Tel.: +49 (0)30 20674-108

Fax: +49 (0)30 20674-111

E-Mail: Bettina.Sakaoglu@accor.com

ZIMMERRESERVIERUNG

Stichwort: "Rheumaakademie" vom 05.11 – 07.11.2027

Die Zimmer aus dem vorreservierten Kontingent sind buchbar bis zum 01.10.2027
und können bis 3 Tage vor dem Anreisetag kostenfrei storniert werden.

Anreise: _____ Abreise: _____

Privatadresse:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Rechnungsadresse (gilt nicht als Kostenübernahme):

Firmenname: _____ Abteilung: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Einzelzimmer zu € 129,50 pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstück/ City Tax ☐

Doppelzimmer zu € 151,50 pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstück/ City Tax ☐

Für die Buchung und Garantie dieser Rate ist die Angabe der Kreditkartennummer mit Gültigkeitsdatum **unbedingt erforderlich**. Im Falle einer nicht rechtzeitigen Stornierung oder einer Nichtanreise werden 90% des Gesamtaufenthalts fällig und von der Kreditkarte belastet.

Hiermit bestätige ich die o.g. Bedingungen:

Kreditkarte: ☐ Amex ☐ Visa ☐ Mastercard ☐ Diners Club

Kreditkarteninhaber _____

Kreditkartennummer _____ gültig bis _____ / _____

Gast/Bucher _____

Hotel _____

Datum/ Stempel / Unterschrift _____

Datum/ Stempel / Unterschrift _____

Ihre Mitgliedskartennummer: _____

Essendi Germany GmbH
Novotel Berlin Mitte
Fischerinsel 12 10179 Berlin Germany

Tel: +49 (0)30 20674-108
Fax: +49 (0)30 20674-111
E-Mail: bettina.sakaoglu@accor.com

www.meetings/accorhotels.com
www.novotel.com/3278
www.all.accor.com