

## KOSTENÜBERNAHME

**HOTELRESERVIERUNG:** "Chefärztetagung 2024", Reservierung-Nr. 000131598

Bitte nutzen Sie pro Zimmer ein Formular.

Direktdurchwahl: +49 (0) 261 136 0  
E-Mail: info@mercurekoblenz.com

Gastname (Vor- und Zuname): \_\_\_\_\_

Gastname (Vor- und Zuname): \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_

Email (für Bestätigung): \_\_\_\_\_

**ANREISE:** \_\_\_\_\_ **ABREISE:** \_\_\_\_\_

- EUR 141,00 pro Nacht inkl. Frühstück im Standard Zimmer  
 EUR 156,00 pro Nacht inkl. Frühstück im Standard Zimmer

**GARANTIE:** Hiermit bestätige ich dem Mercure Hotel Koblenz, dass alle anfallenden Kosten von mir übernommen werden:

Kreditkarte

- Master  Visa  \_\_\_\_\_

Kartenummer \_\_\_\_\_ Gültigkeit \_\_\_\_\_

**ZAHLUNGSART:**

- Selbstzahler vor Ort  Abrechnung über Kreditkarte

Die Zimmer stehen Ihnen am Anreisetag ab 15:00 Uhr und am Abreisetag bis 12:00 Uhr zur Verfügung.

Reservierungen sind bis 28 Tage vor Anreise kostenfrei zu stornieren. Danach oder bei Nichtanreise berechnen wir 90% des Übernachtungspreises sowie des Frühstückspackages

**Hiermit bestätige ich Ihnen die obenstehende Buchung:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Reservierungsnummer / Stempel & Unterschrift