

**ANMELDEFORMULAR FÜR ZIMMERRESERVIERUNG  
KONTINGENT „INTERCITYHOTEL KASSEL“ VOM 18.09.2019 BIS 19.09.2019**

PER FAX AN: +49 30 9210257 99 ODER PER E-MAIL AN [reservations.kassel@intercityhotel.com](mailto:reservations.kassel@intercityhotel.com)

Im IntercityHotel Kassel steht den Teilnehmern bis zum **16.08.2019** ein Abrufkontingent unter dem Stichwort „**Energiemanager Tage**“ zu den unten genannten Sonderkonditionen zur Verfügung. Bitte reservieren Sie Ihr Zimmer bis zu diesem Termin. Sollte Ihre Anmeldung nicht rechtzeitig erfolgt sein, können sowohl die Zimmer als auch die Sonderkonditionen nicht mehr gewährleistet werden. Für die Festbuchung ist die Angabe einer Kreditkartennummer mit Gültigkeitsdatum erforderlich.

Storno! Klingt ärgerlich und ist es auch, für alle. Schade, wenn ein Zimmer frei bleibt, weil ein Gast nicht anreist oder storniert. Bei einer Stornierung der Festbuchung unter 2 Wochen vor Anreise oder bei nicht erfolgter Anreise bzw. vorzeitiger Abreise berechnen wir Ihnen 90% des vereinbarten Preises. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für den Hotelaufnahmevertrag und für Veranstaltungen der Steigenberger Hotel Group. <http://www.intercityhotel.com/de/agb>

*Bei weiteren Fragen und Wünschen zögern Sie nicht uns zu kontaktieren. Sie erreichen uns unter angegebenen Kontaktdaten. Wir wünschen Ihnen eine angenehme Anreise und einen schönen Aufenthalt in Kassel.*

*Ihr IntercityHotel Kassel*

Hiermit reserviere/n ich/wir ein Zimmer wie folgt. Verlängerungsnächte und Voranreisen sind auf Anfrage und nach Verfügbarkeit zum jeweils gültigen tagesaktuellen Preis buchbar.

**Anreise: 18.09.2019    \_\_\_ Einzelzimmer**

**Abreise: 19.09.2019    \_\_\_ Doppelzimmer**

**im Einzel-Standardzimmer à 132,00€ pro Zimmer / Nacht inklusive Frühstück**

**im Doppel-Standardzimmer à 151,00 € pro Zimmer / Nacht inklusive Frühstück**

**Businesszimmer gewünscht? Der Aufpreis beträgt 10,00 € pro Nacht/Zimmer**

**Raucherzimmer bevorzugt (nach Verfügbarkeit)**

Name: ..... Vorname: .....

Wohnanschrift:  
.....

abweichende Rechnungsanschrift:  
.....  
.....

Telefon: ..... E-Mail:.....

**Festbuchung wird garantiert mit Kreditkarte Nr. \_\_\_\_\_  
gültig bis \_\_/\_\_/\_\_**

Ohne Angabe einer gültigen Kreditkarte kann die Buchung nicht akzeptiert werden.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

**Vielen Dank für Ihre Reservierung. Diese haben wir unter der  
Buchungsnummer ..... registriert.**

