

HOTEL ZIMMER RESERVIERUNG HOTEL ROOM RESERVATION

[Name PSCE]

Bitte bestätigen Sie an:
Please confirm to:

Mail: book@arcotel.com

Vorname <i>First name</i>				Familienname <i>Name</i>		
Wohnadresse <i>Home address</i>						
Postleitzahl <i>ZIP code</i>		Stadt <i>City</i>			Land <i>Country</i>	
Telefon <i>Telephone</i>				Fax/E-Mail		

Ich bestätige folgende Reservierung
I confirm following reservation

Zimmeranzahl <i>Number of rooms</i>	Kategorie <i>Category</i>	Preis in EURO <i>Rate in EURO</i>
	Zimmer zur Einzelbenutzung (1 Person) <i>Room for single use (1 person)</i>	129,00
	Doppelzimmer (2 Personen) <i>double room (2 persons)</i>	149,00
Ankunftsdatum <i>Arrival date</i>		Abreisedatum <i>Departure date</i>

Die oben angeführten Sonderpreise gelten pro Zimmer und Nacht, inklusive aller Steuern und Abgaben sowie das Frühstücksbuffet. Eine kostenfreie Stornierung ist bis 21 Tage vor Anreise möglich. Für später eintreffende Stornierungen oder Nicht-Anreise werden 95% der gebuchten Leistungen verrechnet. Alle Änderungen oder Stornierungen müssen schriftlich erfolgen.

Ich erkläre mich ausdrücklich einverstanden, dass das Hotel im Fall eines verspäteten Rücktrittes vom Vertrag (einer nicht rechtzeitigen Stornierung innerhalb der Fristen) den entsprechenden Betrag als Stornogebühr einbehält und berechtigt ist, die angegebene Kreditkarte damit zu belasten. Ebenfalls erkläre ich mich einverstanden, dass die gesamte Hotelrechnung (Logis, F&B Konsumation, Garage und etwaigen Extras) mit der angegebenen Kreditkarte im Falle einer Nichtzahlung belastet wird.

Above mentioned special rates are valid per room and night, including all taxes and service charges and buffet breakfast. A cancellation free of charge is possible until 21 days prior to arrival date. For cancellations or changes received later, 95% of the services booked will be charged. All changes or cancellations must be made in writing only.

In case of late cancellation (i.e. cancellation outside the stipulated period), I hereby expressly agree that the hotel may withhold the corresponding amount as a cancellation fee and that it is entitled to charge this sum to the specified credit card. Additionally, I agree that the entire hotel bill (accommodation, food and beverage consumption, parking as well as any extras) will be charged to the specified credit card in the event of non-payment.

GARANTIE-ERKLÄRUNG/ GUARANTEE STATEMENT

Kreditkartennummer/ *Credit card number:* _____

Gültigkeitsdatum/ *Expiry date:* _____

Name des Kreditkarteninhabers/ *Credit card holder:* _____

Unterschrift/ *Signature:* _____

Datum/ *Date:* _____

Mit dem Ausfüllen des Garantiefomulars stimmen Sie den Konditionen und den Gebühren, welche mit der Rate verbunden sind, verbindlich zu.

With filling in this form you agree with the conditions and the fees, which are related to the rate.

Datum/ Unterschrift/ Firmenstempel
Date/ Signature/ Company stamp

BETRIEBSSTÄTTE

ARCOTEL Castellani Alpenstraße 6 | 5020 Salzburg
Österreich | T +43 662 2060-0
E castellani@arcotel.com | arcotel.com

Bankverbindung: UniCredit Bank Austria AG | IBAN: AT16 1200 0100 1637 9256 | BIC: BKAUATWW

FIRMENSITZ

Hotel Boltzmann GmbH
Konstantingasse 6-8 | 1160 Wien
FN 185015 g | ATU48121508

A MEMBER OF

ARCOTEL[®]
Das mehr Hotel