



**Stichwort:** Dental-Cal Education Event

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Rechnungsadresse:**  wie oben angegeben  
falls abweichend: \_\_\_\_\_

**Anreise:** \_\_\_\_\_ **Abreise:** \_\_\_\_\_

Einzelzimmer 70,00 Euro inkl. Frühstück  Doppelzimmer 80,00 Euro inkl. Frühstück

Garantiert per Kreditkarte:  
Kreditkartennummer: \_\_\_\_\_ Verfallsdatum: \_\_\_\_\_

Kreditkarteninhaber: \_\_\_\_\_

In diesem Tarif ist gemäß der gebuchten Personenzahl Frühstück enthalten.  
Es gilt der für den Leistungszeitpunkt vereinbarte Nettopreis. Der Bruttobetrag ergibt sich aus dem vereinbarten Nettopreis zuzüglich der zum Leistungszeitpunkt gültigen Mehrwertsteuer. Eine Buchung ist nur mit einer gültigen Kreditkarte möglich, bitte tragen Sie diese in das Feld ein. Die Kreditkarte dient nicht zur Zahlung sondern nur zur Garantie.

50% des jeweiligen Gesamtkontingents werden bis **08 Wochen (25.11.2016)** garantiert, weiterhin garantiert das Hotel bis **04 Wochen (23.12.2016)** das Restkontingent, welches dann komplett verfällt und durch das Hotel in den freien Verkauf gegeben wird. Sollten nach Verfall noch Zimmer im Hotel verfügbar sein, stehen diese nur noch auf Anfrage und nach Verfügbarkeit zur Verfügung, das Hotel muss den Sonderpreis dann nicht mehr gewähren. Bereits abgerufene Zimmer können noch bis zum **13.01.2017** kostenfrei storniert werden. Die Stornierung bedarf der Schriftform. Zu spät stornierte Zimmer oder No-Shows werden mit 100% des vereinbarten Zimmerpreises berechnet.

Datum, Unterschrift des Gastes

**Bitte senden Sie das Buchungsformular an:**

**Fax: +49-69-6802-888**

**E-Mail: res.frais@leonardo-hotels.com**