Mercure Hotel Potsdam City
Lange Brücke
14467 Potsdam

Tel.: +49 (0)331 272 - 2 **Fax: +49 (0)331 293 - 496** **E-Mail: info@mercure-hotel-potsdam.de**

ZIMMERRESERVIERUNG N°3506954

Stichwort: **„QPL“** vom **19.10.2017** bis **20.10.2017**

Die Zimmer aus dem vorreservierten Kontingent sind buchbar bis zum **10.08.2017** und können bis **3 Tage** vor Anreise kostenfrei storniert werden.

Anreise: _____ **Abreise:** _____

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **PLZ/Ort:** _____

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

Rechnungsadresse:

Firmenname: _____

Straße: _____ **PLZ/Ort:** _____

Einzelzimmer zu € 80,00 pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstücksbuffet **O**
Doppelzimmer zu € 100,00 pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstücksbuffet **O**

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**

Ihre Reservierungsnummer: (vom Hotel auszufüllen)

_____

Gast/Bucher **Hotel**

_____ _____
Datum/ Stempel / Unterschrift **Datum/ Stempel / Unterschrift**

LE CLUB ACCOR HOTELS **Ihre Mitgliedskartennummer:** _____