

Reservierungsformular

Bitte senden an

Lindner Park-Hotel Hagenbeck:
Hagenbeckstr. 150
22525 Hamburg

Tel: +49 (0) 40 800 808 200
Fax: +49 (0) 40 800 808 288
E-Mail: info.hagenbeck@lindner.de

Stichwort des Abrufkontingentes:
Gruppen Code:
Kontingent abrufbar bis:

KMU
STE241019
13.09.19

Gastinformationen:

Anreise: _____ Abreise: _____
Nachname: _____ Vorname: _____
Titel: _____ Firma: _____
Adresse / PLZ / _____
Firma: _____ Stadt: _____
Telefon: _____ Fax/Email: _____

Rate: 24.-25. Oktober 135,00 € 25.-27. Oktober 115,00 € pro Einzelzimmer und Nacht

Rate: 24.-25. Oktober 155,00 € 25.-27. Oktober 135,00 € pro Doppelzimmer und Nacht

Reservierung:

____ Zimmereinheiten: Einzelbelegung Doppelbelegung

Anmerkung/Sonderwünsche:

-
- das Frühstücksbuffet ist in der oben genannten Rate bereits inklusive
 - Check-In ab 15.00 Uhr garantiert, Check-Out bis 12.00 Uhr.
 - Zimmerpreis pro Zimmer und pro Nacht, inkl. der z.Zt. gültigen gesetzlichen Umsatzsteuer.
 - Zimmerbuchung nur bis zum Abrufdatum garantiert. Spätere Buchungen nur nach Verfügbarkeit und zum Tagespreis.
 - Sonderwünsche vorbehaltlich Verfügbarkeit und Rückbestätigung des Hotels.

Garantie:

Als Garantie der Buchung bitten wir um Angabe einer Kreditkarte:

Kreditkarten- Details:

AMEX MASTERCARD VISA Diners Club

Karteninhaber: _____ Gültigkeit: _____

Kartenummer: _____ Unterschrift: _____

Geschäftsbedingungen:

- Kostenfreie Stornierungen müssen bis 2 Tage vor Anreise erfolgen. Bei Reservierung muss eine Kreditkarte zur Garantie hinterlegt werden, Stornierungen nach dieser Frist werden mit 90% des vereinbarten Zimmerpreises berechnet.
- Nichtanreisen am Anreisetag werden mit 90% des vereinbarten Zimmerpreises berechnet.
- Des Weiteren gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Lindner Hotels AG. (www.lindner.de).