Bitte faxen oder senden an
kassel tourist GmbH
Obere Königsstraße 15
34117 Kassel
Faxnummer: 0561-70 77- 169, Email: tourist@kassel-tourist.de

Bevollmächtigung für eine
Zimmerbestellung

Christlicher Gesundheitskongress vom 20. bis 23. Januar 2010
im Kongress Palais Kassel Stadthalle

Ich beauftrage die kassel tourist GmbH, auf meinen Namen und meine Rechnung folgende verbindliche Zimmerbestellung vorzunehmen:

_____**Einzelzimmer** **Anzahl**	_____**Doppelzimmer** **Anzahl**
☐ Mark Hotel Hessenland 68,00 €	☐ 78,00 €
☐ penta Hotel 91,00 €	☐ 105,00 €
☐ Kurparkhotel 98,00 €	☐ 130,00 €
☐ Best Western Queens Hotel 90,00 €	☐ 107,00 €
☐ Mövenpick Hotel 99,00 – 109,00 €	☐ 109,00 – 119,00 €
☐ Stadthotel 79,00 €	☐ 99,00 €
☐ Hotel Deutscher Hof 65,00 €	☐ 89,00 €
☐ Hotel Astoria 89,00 €	☐ 109,00 €
☐ Hotel Zum Steinernen Schweinchen 80,00 €	☐ 120,00 €
☐ InterCityHotel 82,00	☐ 100,00 €
☐ Mark Hotel Domus auf Anfrage ab 74,00 €	☐ ab 92,00 €
☐ Schlosshotel Wilhelmshöhe 78,00	☐ 98,00 €
☐ Hotel Gude ab 86,00	☐ ab116,00 €

Alle Preise beinhalten Übernachtung **und** Frühstück

vom _____ bis _____ = _____ Nacht/Nächte.
Anreisetag **Abreisetag** **Anzahl**

Die Anreise erfolgt mit ☐ Zug / ☐ Pkw.
Um- und Abbestellungen können nur direkt bei dem in der Buchungsbestätigung angegebenen Hotel vorgenommen werden.

Bitte beachten Sie: Die kassel tourist GmbH ist nur Vermittler der Beherbergungsleistung.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular bis Anfang Dezember 2009 zurück. Wir können bei verspäteter Anmeldung keine Zimmerreservierung garantieren, außerdem muss in diesem Fall mit veränderten Preisen gerechnet werden.

Absender:

_____
Name **Vorname**

_____
Straße

_____
Postleitzahl, Ort

_____
Telefon **Fax** **Email**

_____
Datum **Unterschrift/Stempel**