Hotel Am Konzerthaus Vienna

Am Heumarkt 35-37
1030 Wien
Tel: +43 1 71616 0 - Fax: +43 1 71616 844
E-Mail : h1276@accor.com
http://www.accorhotels.com

HOTEL RESERVATION FORM

Meeting Name: ***"DIA"***

Date: ***02.-05. Dezember 2012 / 02nd – 05th December 2012***

Deadline: ***02. November 2012 / 02nd November 2012***

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden es direkt an: Please send this form directly to the hotel to:

E-Mail h1276@accor.com or Fax: +43 1 71616 844

GUEST INFORMATION

Nachname / Surname: _____

Vorname / Firstname: _____

Adresse / Postal Address: _____

PLZ / Post Code: _____ **Land / Country**: _____

Tel.: / Phone: _____ **Fax / e-mail**: _____

INVOICE ADRESS

Company Address: _____

_____

_____

ROOM INFORMATION

Ankunft / Arrival: _____ **Abreise / Departure:** _____

Double room for 1 person: □ EUR 147,00 **Double room for 2 persons** □ EUR 165,00

Breakfast included

Smoking: □ **Non-Smoking:** □

Zahlungs- und Stornobedingungen / Payment and Cancellation Conditions

Zahlung/Payment: Direkt bei Abreise. / Direct at the hotel by the time of departure.

Storno: Eine kostenfreie Stornierung kann bis 3 Tage vor Anreise vorgenommen werden
Danach werden 100 % der gebuchten Leistungen in Rechnung gestellt.

Cancellation: A free cancellation can be done till 3 days prior to arrival.
Afterwords 100 % of booked services will be charged.

Kreditkarteninformation zur Garantie / Credit Card Details for guarantee purposes

VISA: □ **DINERS:** □
AMEX: □ **EC / MC:** □

Kreditkartennr. / Credit Card Number: _____

Ablauf Datum / Expiry Date: _____

Name des Kreditkarteninhabers/Name of credit card holder: _____