



Steigenberger Hotel Am Kanzleramt
Ella Trebe Straße 5 1 D- 10557 Berlin
Reservation Office

Phone: +49 30 740 743 990 / Fax: +49 30 9210 257 99
Email: reservations.kanzleramt-berlin@steigenberger.com

**Abrufkontingent Stichwort „ Berlin Food Week “ 11.10.2014 bis 14.10.2014
Anmeldeschluss: 29.09.2014**

Name: Vorname:

Wohnanschrift.....

Telefon: Telefax: E-Mail:.....

Anreise: _____ Einzelzimmer (Anzahl)

Abreise: _____ Doppelzimmer (Anzahl)

Vertragsraten: **Bitte markieren Sie die gewünschte Zimmerkategorie.**

Superior Kategorie:
29 bis 34 m², Blickrichtung zum Innenhof oder Teiles des Hauptbahnhofes, Queen-Size Bett oder zwei separate Betten, vollausgestattetes Badezimmer mit Badewanne oder Dusche, Fön und Kosmetikspiegel, Flachbildschirm mit Satelliten-TV, Pay-TV und Radio, Telefon, W-LAN-Nutzung frei, selbstregulierbare Klimaanlage, Safe, 1 Flasche Mineralwasser inkludiert, Minibar, Kaffee und Tee Bar, Schreibtisch

109,00 € pro Zimmer / Nacht inklusive Frühstück, Einzelbelegung

129,00 € pro Zimmer / Nacht inklusive Frühstück, Doppelbelegung

Deluxe Kategorie:
29 bis 34 m², Blickrichtung auf das Bundeskanzleramt oder mit Dachterrasse, Doppel- oder zwei separate Betten, vollausgestattetes Badezimmer mit Badewanne oder Dusche, Fön und Kosmetikspiegel, Bademantel & Slipper, Flachbildschirm mit Satelliten-TV, Pay-TV und Radio, Telefon, W-LAN-Nutzung frei, selbstregulierbare Klimaanlage, Safe, 1 Flasche Mineralwasser inkludiert, Minibar, Kaffee und Tee Bar, Schreibtisch

139,00 € pro Zimmer / Nacht inklusive Frühstück, Einzelbelegung

159,00 € pro Zimmer / Nacht inklusive Frühstück, Doppelbelegung

Die Zimmerpreise verstehen sich inklusive unseres reichhaltigen Frühstückbuffets, freier Nutzung des Wellnessbereiches Sauna, Internetnutzung via W-Lan sowie Service und der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Festbuchung wird garantiert mit Kreditkarte Nr. gültig bis

Ohne Angabe einer gültigen Kreditkarte kann die Buchung nicht akzeptiert werden.

Stornierung: Eine kostenfreie Stornierung ist bis 14 Tage vor Anreise möglich.
Bei Nichtanreise werden 90% des vereinbarten Zimmerpreises verrechnet.

Zahlungsart: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

	Selbstzahler	Rechnung an untenstehende Firma
Übernachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frühstück	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extras (Telefon, Minibar, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firmenname:

Straße/ Postfach: PLZ/ Ort:

Telefon: Telefax:

Reserviert durch:

Name: Abteilung:

Reservierungsnummer/Bemerkung:

Datum: Stempel/Unterschrift: