



### MERCURE HOTEL POTSDAM CITY

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](mailto:info@mercure-hotel-potsdam.de)

#### ZIMMERRESERVIERUNG N°3533706

Stichwort: „Thinkshop 2017“ vom 11.06.2017 bis 17.06.2017

Die Zimmer aus dem vorreservierten Kontingent sind buchbar bis zum 19.03.2017 und können bis 2 Tage vor Anreise kostenfrei storniert werden.

Anreise: \_\_\_\_\_

Abreise: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

#### Rechnungsadresse:

Firmenname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Einzelzimmer zu € 93,95 pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstücksbuffet

Doppelzimmer zu € 109,95 pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstücksbuffet

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: \_\_\_\_\_

