

RESERVIERUNGSFORMULAR

UNTER DEM STICHWORT: , ICAT-EGVE'

ATLANTIC Hotel Universum
Conference Center Bremen
Wiener Straße 4
28359 Bremen
Tel. (+49) 0421/24 67-0
Fax (+49) 0421/24 67-500
www.atlantic-hotels.de
universum@atlantic-hotels.de

Persönliche Angaben

Nachname : _____
Vorname : _____
Straße : _____
Wohnort : _____
Telefon : _____
Fax : _____
E-Mail : _____

Rechnungsanschrift

Firmenname : _____
Firmenadresse : _____

Anreise : _____ ab 15:00 Uhr
Abreise : _____ bis 11:00 Uhr
Zimmer : Einzelzimmer Nichtraucher
Doppelzimmer Raucher

Preis pro Business-Zimmer : € 89,00 pro Zimmer / Nacht bei Einzelnutzung
Preis pro Business-Zimmer : € 119,00 pro Zimmer / Nacht bei Doppelnutzung

Dieser Übernachtungspreis beinhaltet folgende Leistungen:

- Übernachtung in modern ausgestatteten Zimmereinheiten mit Sat-TV (LED-Flatscreen) + Radio
- Teilnahme am ATLANTIC-Frühstücksbuffet
- Begrüßungsmineralwasser
- Heißgetränke zur eigenen Zubereitung im Zimmer
- Saunanutzung
- WLAN Internetzugang (16mBit/Sekunde)

Business-Kategorie:

- Übernachtung in modern ausgestatteten Zimmern mit Sat-TV (LED-Flatscreen) + Radio
- Teilnahme am ATLANTIC-Frühstücksbuffet
- Begrüßungsmineralwasser Heißgetränke zur eigenen Zubereitung im Zimmer
- Saunanutzung
- WLAN Internetzugang (16mBit/Sekunde)

Der genannte Preis versteht sich pro Zimmer und Nacht, inklusive Service und der derzeitigen Mehrwertsteuer in Höhe von 19%, für reine Logisleistungen 7%. Bei Änderungen dieser durch den Gesetzgeber, werden die Preise entsprechend angepasst. Bitte beachten Sie, dass seit dem 01.01.2013 eine City Tax von EUR 3,00 zzgl. 7% MwSt. pro Erwachsenem und Nacht für touristisch veranlasste Übernachtungen berechnet wird, diese ist bereits im Zimmerpreis inkludiert. Für geschäftlich veranlasste Übernachtungen wird diese nicht berechnet.

Direkt am Haus befinden sich Parkplätze, ein Stellplatz wird mit € 10,00 pro Tag berechnet. Alternativ ist ein Garagenstellplatz zu € 12,00 pro Tag verfügbar. Eine Reservierung ist nicht möglich.

Garantierte Buchung:

Sollten Sie eine NICHT garantierte Buchung vornehmen, ist das Zimmer am Anreisetag bis 18.00 Uhr für Sie gebucht. Wünschen Sie eine garantierte Buchung mit Anreise nach 18.00 Uhr bitten wir Sie um Angabe Ihrer Kreditkarten Details oder um Übersendung einer Kostenübernahmeerklärung oder eine Garantie durch die Angabe des Firmenstempels.

American Express: Visa MasterCard Andere

Kartennummer : _____

Verfallsdatum : _____

Unterschrift : _____

Ort / Datum : _____

Firmenstempel /
Unterschrift : _____

Im Falle einer nicht durch eine Kreditkarte oder schriftliche Kostenübernahmeerklärung garantierten Buchung ist das Hotel berechtigt, gebuchte Zimmer ab 18:00 Uhr am Anreisetag anderweitig zu vergeben. Sollte das gebuchte Zimmer nicht fristgerecht storniert werden oder der Gast nicht anreisen ist das Hotel berechtigt No-Show bzw. Stornierungsgebühren in Höhe von 90% des vereinbarten Preises zu berechnen.

Bestätigung des Hotels:

Die Reservierung wird Ihnen bestätigt :

Reservierungsnummer : _____

Reservierungsmitarbeiter : _____

Datum / Stempel / Unterschrift