Hotel Reservation Form

Radisson SAS Palais Hotel Vienna

Att.: Reservierung
Parkring 16
A-1010 Wien
Austria

Tel: +43-1-515 17-3507
Fax: +43-1-515 17 3510

Kennwort: SGP05
03. – 06. Juli 2005

Gastname: _____

Fax Nr. (für Reservierungsbestätigung): _____

Telefon Nr. (für Rückfragen): _____

Bitte reservieren Sie: O Classic Einzelzimmer EUR 165.00
O Classic Doppelzimmer EUR 185.00

Alle genannten Preis verstehen sich pro Nacht, pro Zimmer, inklusive aller Steuern und Abgaben, inklusive Buffetfrühstück.

Ankunftstag: _____

Abreisetag: _____

Ich garantiere für die Reservierung mit folgender Kreditkarte:

Name: _____ Kreditkartennummer: _____

Gültig bis: _____ Kartenbesitzer: _____

Offizielle Reservierungs Deadline: **30. Juni 2005.** Danach sind Reservierungen auf Anfrage möglich.

- Für Leerzimmer am entsprechenden Anreisetag wird eine Stornogebühr von 100 % des vereinbarten Zimmerpreises für 1 Nacht in Rechnung gestellt.

_____ _____
Datum, Unterschrift Hotelbestätigung/Res. Nr.

Radisson SAS HOTELS & RESORTS