Anmeldeformular für das Zimmer-Abrufkontingent
31.03.2025 - 02.04.2025

STICHWORT: iro-04-2025

Anmeldung per e-mail: info@lastrada.de

Anmeldeschluss: 03.03.2025

Anreise am: _____ Abreise am: _____

q Einzelzimmer à € **117,00** pro Nacht q Doppelzimmer à € **127,00** pro Nacht
q zzgl. Frühstück à € 22,00 pro Person und Tag

Gastname : _____

Firma : _____

Strasse : _____

PLZ / Ort : _____

Rufnummer : _____

Fax / E-Mail : _____

Bitte füllen Sie für jedes benötigte Zimmer ein separates Formular aus!
Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass das gesamte Hotel rauchfrei ist.
Das Zimmer steht Ihnen am Anreisetag ab 15.00 Uhr zur Verfügung.

Eine kostenfreie Stornierung der Einzelreservierungen ist bis zu 10 Tage vor Anreise möglich.
- Bei Stornierung ab 10 Tagen vor Anreise berechnen wir 80 % des Zimmerpreises exkl. Frühstück.
- Bei Stornierung ab 2 Tagen vor Anreise berechnen wir 100 % des Zimmerpreises exkl. Frühstück.

q VISA q Master-/ Eurocard q AMEX q Diners

Nummer: _____ Gültig bis:_____

Sie haben die Möglichkeit vor Ort in Bar, mit EC- oder Kreditkarte zu zahlen.

_____ _____
Ort / Datum Firmenstempel / Unterschrift

Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen.