

**Zimmerreservierung aus dem Kontingent
» ITP VERLAG «**

im Radisson Blu Scandinavia Hotel Düsseldorf
Karl-Arnold-Platz 5
40474 Düsseldorf

Telefon: +49 211/4553 3500

Fax: +49 211/4553 257

E-Mail: reservations.dusseldorf@radissonblu.com

Hiermit reserviere ich verbindlich:

Einzelzimmer €90,00 pro Nacht / Zimmer exklusive Frühstück

Der Frühstückspreis beträgt €24,00 pro Person und Tag.

Name:	_____	Vorname:	_____
Firma:	_____	Straße:	_____
PLZ, Ort:	_____	Email:	_____
Telefon:	_____	Fax:	_____

Bitte nehmen Sie Ihre Zimmerreservierung bis spätestens **4 Wochen** vor Veranstaltungsbeginn vor. Danach sind Reservierungen nur noch nach Verfügbarkeit und Preisgestaltung des Hotels möglich.

Die Reservierung erfolgt auf garantierter Basis unter Angabe der Kreditkarte und ist bis 18:00 Uhr am Anreisetag kostenfrei stornierbar. Liegt dem Hotel bis dahin keine schriftliche Stornierung vor, werden im Falle einer Nichtanreise die No-Show-Kosten in Rechnung gestellt.

Institut der Kreditkarte:	_____		
Kartenummer:	_____	gültig bis:	_____
Karteninhaber:	_____	Unterschrift:	_____

☞ ☞ ☞ ☞ ☞ ☞ ☞ ☞ ☞ ☞ ☞ ☞ ☞

Vom Hotel als Rückbestätigung auszufüllen:
Die oben angegebene Buchung haben wir vorgenommen:

Reservierungsnummer

Datum / Name

Hotelstempel / Unterschrift