



**ANMELDEFORMULAR FÜR ZIMMERRESERVIERUNG
KONTINGENT „GOLM“ VOM 05.05. BIS 08.05.2013**

FAX: +49 331 9091 903 ODER PER E-MAIL AN RESERVIERUNG@POTSDAM.STEIGENBERGER.DE

Im Steigenberger Hotel Sanssouci steht den Teilnehmern bis zum **10. März 2013** ein Abrufkontingent unter dem Stichwort „**GOLM**“ zu den genannten Sonderkonditionen zur Verfügung. Bitte reservieren Sie Ihr Zimmer bis zu diesem Termin. Sollte Ihre Anmeldung nicht rechtzeitig erfolgt sein, können sowohl die Zimmer als auch die Sonderkonditionen nicht mehr gewährleistet werden. Für die Festbuchung ist die Angabe einer Kreditkartennummer mit Gültigkeitsdatum erforderlich.

Storno: Klingt ärgerlich und ist es auch, für alle. Schade, wenn ein Zimmer frei bleibt, weil ein Gast nicht anreist oder storniert. Bei Stornierung der Festbuchung nach dem **21. April 2013**, nicht erfolgter Anreise oder vorzeitiger Abreise berechnen wir Ihnen 90% des vereinbarten Preises. Es gelten die AGB's der Steigenberger Hotels AG www.steigenberger.com/potsdam.

Bei weiteren Fragen und Wünschen zögern Sie nicht uns zu kontaktieren. Sie erreichen uns unter Telefon 0331/90 91 0 oder per Fax 0331/ 90 91 903. Wir wünschen Ihnen eine angenehme Anreise und einen schönen Aufenthalt in Potsdam

Ihr Steigenberger Hotel Sanssouci Potsdam

Hiermit reserviere/n ich/wir ein Zimmer wie folgt. Verlängerungsnächte und Voranreisen sind auf Anfrage und nach Verfügbarkeit zum jeweils gültigen tagesaktuellen Preis buchbar.

Anreise: _____ **Einzelzimmer (Anzahl)**
Abreise: _____ **Doppellzimmer (Anzahl)**
Vertragsraten: im Einzelzimmer à 88,00 € pro Zimmer / Nacht inklusive Frühstück
Doppellzimmer nach Verfügbarkeit, Preis auf Anfrage
 Raucherzimmer bevorzugt (nach Verfügbarkeit, Aufpreis 10,00 € pro Zimmer/ Nacht)

Name: Vorname:
Wohnanschrift:
abweichende Rechnungsanschrift:.....
.....
Telefon: Telefax: E-Mail:.....

Festbuchung wird garantiert mit Kreditkarte Nr. _____ gültig bis _____

Sofern Sie keine Kreditkarte besitzen, ist eine Depositzahlung bis 7 Tage vor Anreise erforderlich. Andernfalls wird die Reservierung storniert. Eine Depositzahlungsaufforderung können wir auf Wunsch zusenden.

Ort, Datum, Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Reservierung. Diese haben wir unter der Buchungsnummer registriert.

Steigenberger Hotel Sanssouci Potsdam

Reservierung



Steigenberger Hotel Sanssouci . Allee nach Sanssouci 1 . 14471 Potsdam . Germany
Telefon: +49 331 9091-0 . Telefax: +49 331 9091-909 . potsdam@steigenberger.de . www.steigenberger.com/potsdam

Steigenberger Hotels Aktiengesellschaft . Sitz der Gesellschaft:: Frankfurt—HRB 25755 . Amtsgericht Frankfurt
Vorsitzender des Aufsichtsrates: Dr. Ralf Corsten . Vorstand: Matthias Heck
Ust.-ID.-Nr.: DE 114 216 731 . Steuer-Nr.: 047 245 33006
Commerzbank AG . Konto-Nr.: 4171 810 101 . BLZ: 160 800 00 . BIC: DRESDEFF160 . IBAN: DE19 1608 0000 4171 8101 01 .



ROOM RESERVATION FORM,
ALLOTMENT "GOLM" FROM 5 MAY TO 8 MAY 2013
FAX TO: +49 331 90 91 903 OR +49 331 90 91 909

In the Steigenberger Hotel Sanssouci there is hold an allotment under the name "GOLM" for the participants until 10 March 2013 for the announced date and special prices. Extended stay is on request and on availability. Please book your room up to this date. After this date we cannot guarantee the rooms and the same prices. For a guaranteed booking a credit card number with expire date is requested.

In case of cancellation after 21 April 2013 or in case of non-arrival there will be charged a cancellation fee of 90% of the contracted rate. The are valid our General Terms of business (www.steigenberger.com/potsdam).

If there are any questions left, please do not hesitate to contact us by calling under +49/ 331 90 91 0. We wish you a good journey and we are looking forward to welcoming you at our hotel.

Your Steigenberger Hotel Sanssouci

I/We book a room as follows:

Arrival: 2013 single room à € 88.00 per room/ night including buffet breakfast
Departure: 2013 double room on availability, price on request
[] smoking room preferred
(considering upon availability, for smoking room extra charge 10.00 € per room/ night)

Name: First name:

Private address:

invoice address:

Tel./ fax number: +...../

e-mail address:@.....

The booking will be guaranteed by the following credit card No.: expire date __/__/__
If you don't have a credit card a deposit payment will be required by bank transfer until 7 days before arrival.

date, stamp, signature

Many thanks for your reservation. It is confirmed by the following Res.-No.:

Steigenberger Hotel Sanssouci

Reservation



Steigenberger Hotel Sanssouci . Allee nach Sanssouci 1 . 14471 Potsdam . Germany
Telefon: +49 331 9091-0 . Telefax: +49 331 9091-909 . potsdam@steigenberger.de . www.steigenberger.com/potsdam

Steigenberger Hotels Aktiengesellschaft . Sitz der Gesellschaft:: Frankfurt—HRB 25755 . Amtsgericht Frankfurt
Vorsitzender des Aufsichtsrates: Dr. Ralf Corsten . Vorstand: Matthias Heck
Ust.-ID.-Nr.: DE 114 216 731 . Steuer-Nr.: 047 245 33006
Commerzbank AG . Konto-Nr.: 4171 810 101 . BLZ: 160 800 00 . BIC: DRESDEFF160 . IBAN: DE19 1608 0000 4171 8101 01 .