



Pension Tübbicke Kahl

Kantor-Gericke-Str. 17, 16727 Velten
Tel.-Nr.: 03304 - 20633 - 69
Fax-Nr.: 03304 - 20633 - 99

Per Fax: 03304 - 20633 - 99

Ich/Wir möchten für die Zeit vom _____ bis einschließlich _____
Zimmer (Anzahl bitte eintragen) _____ verbindlich buchen.

Frühstück (€ 5,00 pro Person) Ja Nein

Bitte rufen Sie mich/uns zurück.

Ich/Wir bin/sind in der Zeit von _____ bis _____ erreichbar.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Firma: (optional) _____

Tel.-Nr.: _____

Fax-Nr.: _____

PKW-Kennzeichen: _____

Ich überweise auf Ihr Konto.

Ich bezahle bar bei Anreise.

Bei Nichtzustandekommen des Reservierungsvertrages entstehen Stornogebühren:
14 Tage vor Anreise 50 %, 5 Tage vor Anreise 80 %, bei Nichterscheinen am Anreisetag 100 % des
Gesamtbetrages - Zahlungsziel innerhalb von 14 Tagen ab Anreisetag
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die o. g. Bedingungen an.

Datum

Unterschrift (Firmenstempel optional)