

## Buchungsformular zum Abrufkontingent

Fax: +49 431 37499 500  
 E-Mail: reservierung.ahk@atlantic-hotels.de

ATLANTIC Hotel Kiel  
 Raiffeisenstraße 2  
 24103 Kiel  
 Fon: +49 431 374 99 555  
 Fax: +49 431 374 99 500  
 www.atlantic-hotels.de

Kontingent **Hochschullehrertagung**  
 Gültigkeit 26.09.2019 bis 29.09.2019

Firma \*

Name des Buchers \*

Name des Gastes \*

Adresse \*

Telefonnummer \*

E-Mail-Adresse \*

**Aufenthalt im ATLANTIC Hotel Kiel** **Anreisedatum** \*  **Abreisedatum** \*

Zimmerkategorie	Personen	Preis pro Zimmer und Nacht	Anzahl *
Comfort 26.-27. + 28.-29.09.19	Einzelzimmer	139,00	<input type="text"/>
	Doppelzimmer	179,00	<input type="text"/>
Comfort 27.-28.09.19	Einzelzimmer	149,00	<input type="text"/>
	Doppelzimmer	189,00	<input type="text"/>

Die Möglichkeit zur kostenfreien Stornierung besteht bis zum: 01.08.2019  
 Eine spätere Absage wird mit 90% des Preises pro Zimmer und Nacht in Rechnung gestellt.

### Verbindliche Buchung und Garantie per Kreditkarte

Karteninhaber  Kartennummer  gültig bis

Ort, Datum  Stempel, Unterschrift des Buchers

**Rücksendung an das Hotel bitte bis zum:** 01.08.2019  
 Spätere Reservierungen erfolgen nach Verfügbarkeit zum Tagespreis.

### Hiermit bestätigen wir den Eingang Ihrer Buchung.

Buchungsnummer	Ort, Datum	Stempel, Unterschrift des Hotels
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>