

ESTREL HOTEL BERLIN
Sonnentallee 225
12057 Berlin
Tel: 0049 (0)30 6831-22522
Fax: 0049 (0)30 6831-2345
mail: reservierung@estrel.com



BFR EPRW

RESERVIERUNG <u>reservation</u>	ABRUFKONTINGENT allotment	RISIKO/ABRUF RISIKO/ABRUF
Anreise / Arrival:	_____	
Abreise / Departure:	_____	

Standard-Einzelzimmer/ standard-single room: _____	EUR 110,00 pro Nacht & Einzelzimmer exkl. Frühstück/EUR 16,50 p. Person & Tag EUR 110,00 per night & single room excl. breakfast/EUR 16,50 per person & day	
Standard-Doppelzimmer/ standard-double room: _____	EUR 122,00 pro Nacht & Doppelzimmer exkl. Frühstück/EUR 16,50 p. Person & Tag EUR 122,00 per night & double room excl. breakfast/EUR 16,50 per person & day	
Bitte reservieren Sie nach Verfügbarkeit: Please reserve upon availability:	<input type="checkbox"/> Nichtraucher <input type="checkbox"/> Non-Smoking room	<input type="checkbox"/> Raucher <input type="checkbox"/> Smoking Room
Besteller / Orderer: Name / name:	_____	
Vorname / first name:	_____	
Straße / street:	_____	
PLZ Stadt / ZIP/City:	_____	
Tel/Fax /Phone/fax:	_____	
Mail / mail:	_____	
<p>Hiermit bestätige ich verbindlich oben genannte Reservierung. Eine kostenfreie Stornierung der oben genannten Reservierung ist bis 04 Wochen vor Anreise möglich. Ich ermächtige das Hotel etwaige Stornierungs-/oder Noshowgebühren von der hier angegebenen Kreditkarte zu belasten.</p> <p>I hereby I confirm mentioned obligatorily above reservation. A free cancellation of the reservation specified above is possible until 04 weeks before journey. I authorize to load the hotel any cancellation /Noshow charges from the credit card indicated here to.</p>		

Karten-Inhaber /Card holder:	_____
Credit-card:	EUROCARD_____AMEX_____MASTER_____DINERS_____VISA_____
Nummer/Number:	_____
gültig bis/ expiry date:	_____
Ort,Datum/city,date:	_____
Unterschrift/ signature	_____