

ZIMMERRESERVIERUNG

Stichwort: SAINT LAZARUS

Termin: 08.04.2022/09.04.2022

Anmeldeschluss: 11.03.2022



An der Casselsruhe 1
53127 Bonn

Reservierung:

Tel +49 228 288 151

Fax +49 228 288 288

www.dorint.com

reservierung.bonn@dorint.com

Bitte bestätigen Sie mir folgende Reservierung zu oben genanntem Stichwort:

Anzahl	Zimmerart	Anreise	Abreise	Nächte	Preis pro Einzelzimmer und Nacht/Arrangement
	Standard				€ 110,00 inkl. Frühstück, WLAN

Bei dem Abruf von mehreren Zimmereinheiten benötigen wir alle Gastnamen, um einen zügigen Check-In zu gewährleisten.

Gerne stellen wir Ihnen die folgenden Zimmerkategorien nach Verfügbarkeit zur Verfügung:

- Komfort Doppelzimmer (Zimmer mit Blick auf das Rheintal) für einen Aufschlag von € 20,00 pro Nacht
- Superior Doppelzimmer (Zimmer mit Blick auf das Rheintal) für einen Aufschlag von € 40,00 pro Nacht

Sonderwünsche: _____

Die Stadt Bonn erhebt seit dem 01.07.2015 eine Beherbergungssteuer in Höhe von 5% auf den Brutto-Logis-Preis aller privaten Übernachtungen. Geschäftsreisende mit einem entsprechenden Nachweis sind von dieser Steuer befreit. (Formular wird bei Anreise ausgehändigt)

Reservierungsbedingungen:

- Check-in Zeit ist ab 15:00 Uhr am Anreisetag. Check-out ist bis 12:00 Uhr am Abreisetag. Eine frühere Anreise oder eine spätere Abreise ist nur nach Rücksprache mit der Rezeption möglich.
- Eine kostenfreie Stornierung ist bis 3 Tage vor der Anreise möglich.
- Sollten Sie nicht anreisen, behalten wir uns vor, Ihnen 90% der gebuchten Leistungen in Rechnung zu stellen.
- Bitte verlangen Sie eine Stornonummer, wenn Sie eine Reservierung stornieren. Sie dient als Beweis der Stornierung.
- Wir behalten uns vor nicht garantierte Reservierungen zu stornieren.

Nach Abschluss der Reservierung erhalten Sie eine Bestätigung. In dieser Reservierungsbestätigung steht ein Link, bitte klicken Sie diesen an und garantieren Sie Ihre Buchung. Sollte die Buchung nicht mit einer Kreditkarte garantiert werden, so behalten wir uns vor die Buchung zu stornieren.

Bitte reservieren Sie ein Zimmer für:

Name:

Vorname:

Straße/Hausnr:

PLZ/Ort:

Tel:

Fax:

E-Mail:

Rechnungsadresse:

Firma

Strasse:

PLZ/Ort:

(Bitte beachten Sie, dass wir im Falle einer Kostenübernahme Ihrer Firma diese separat auf Geschäftspapier benötigen)