

Buchung APARTMENT-WESTEND BERLIN

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Tel./FuTel.: _____

Email: _____ Fax (ggf.): _____

Strasse/Nr.: _____ PLZ/Stadt: _____

Land: _____

Anreise(TT.MM.JJJJ): _____ (ab 14h)

Abreise:(TT.MM.JJJJ): _____ (bis 11h)

Anzahl d. Personen die im APARTMENT-WESTEND übernachten: _____
(für max 4 Pers. Bettwäsche u. Handtücher incl.)

Für Ihre verbindliche Buchung benötigen wir Ihre Kreditkartendaten:
(die Bezahlung erfolgt jedoch bei Anreise in bar)

Kreditkartengarantie(VISA, Master, Diners, etc.): _____

Kreditkartennummer: _____

gültig bis: _____ Karteninhaber: _____

Ich habe die AGB's von APARTMENT-WESTEND gelesen und bin damit einverstanden.

Ihre Bemerkungen:

(Unterschrift)

Eine entgeltliche Buchungsbestätigung erhalten Sie umgehend per Email.
Fax: 0049(0) 911 30 844 76767 Mail: booking@apartment-westend.de
