



# RADISSON MEETINGS

## Hotelreservierung aus dem Abrufkontingent mit dem Stichwort

„Arbeitsgemeinschaft Plasmapherese e. V. 2025“

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

An- und Abreisedatum	Zimmerkategorie	S= Einzelzimmer D= Doppelzimmer	Zimmer- anzahl	Zimmerpreis
				€
				€

Die genannten Zimmerpreise verstehen sich pro Nacht und Zimmer inklusive Service und der derzeit geltenden gesetzlichen Mehrwertsteuer, sowie unserem reichhaltigem Frühstücksbüffet. Bitte beachten Sie, dass die Zimmer am Anreisetag ab 15.00 Uhr und am Abreisetag bis 12.00 Uhr zur Verfügung stehen. Die Parkgebühren betragen pro Tag 20,00 €.

Für die Buchungsgarantie benötigt das Hotel die Angaben der Kreditkartendaten oder die Bescheinigung der Kostenübernahmeerklärung durch die Firma.

Bitte garantieren Sie Ihre Reservierung!

Kreditkarte:

American Express    Master Card

Diners Club         VISA

Ich hänge dieser Reservierung eine Kostenübernahme meiner Firma mit an.

Nummer: \_\_\_\_\_

Gültigkeit: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Eine kostenfreie Stornierung der Zimmerreservierung akzeptieren wir bis 28 Tage vor dem Anreisetag. Bei späteren Stornierungen behalten wir uns vor, 90% der gebuchten Leistungen in Rechnung zu stellen.

Bitte senden Sie dieses Formular **bis zum 01.10.2025** per Email an [reservations@radisson-erfurt.com](mailto:reservations@radisson-erfurt.com) oder melden Sie sich telefonisch unter +49 361 5510 211.