

## Zimmerreservierung/Zimmeranfrage

Art der Anfrage:

### Gastdaten

Anrede

Nachname:  Vorname:

Firma:

Zahlungsart bei Firmen:

Straße/Hausnr.:

Postleitzahl:  Ort:

Land:  E-Mail

Telefon:  Telefax:

Mobiltelefon:

### Zimmerwunsch ( bitte Anzahl der gewünschten Zimmer eintragen)

Einzelzimmer:  Doppelzimmer:

Zweibettzimmer:  Doppelzimmer franz.:

Anreisedatum:  Raucherzimmer:

Anreisezeit:  Abreisedatum:

**Voraus. Anreise nach 18:00 Uhr?** Bitte  
Kreditkarte angeben damit das reservierte Zimmer  
nicht nach 18:00 Uhr weitervergeben wird. Siehe  
unsere AGB. Kreditkarte:

Name auf Kreditkarte:  Gültig bis (MM/JJ):

Kreditkartennummer:

Sonstiges:

Bestätigung bei Reservierung erwünscht:

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

**BITTE BEACHTEN:** Unsere Rezeption ist von Montag bis Freitag von 07:30 Uhr bis 22:00 Uhr und Samstags, Sonntags und an Feiertagen bis 18:00 Uhr besetzt, von 18:00-22:00 Uhr sind wir telefonisch erreichbar. Spätere Anreisen nur nach Absprache, da kein Nachtdienst im Hotel vorhanden ist.

Es gelten unsere **Allgemeinen Geschäftsbedingungen**, die auf der Internetseite [www.hotelamwilhelmsplatz.de](http://www.hotelamwilhelmsplatz.de) heruntergeladen werden können bzw. einsehbar sind. Mit dem Absenden dieses Formulars erklären Sie sich mit unseren AGB einverstanden.