

ARENA CITY HOTEL SALZBURG

by Centro

ANMELDEFORMULAR ZUM ABRUFKONTINGENT Nr. 1340567 ARENA CITY HOTEL SALZBURG

Herzlichen Dank für Ihr Interesse am ARENA CITY HOTEL SALZBURG.

Füllen Sie dieses Formular bitte gut leserlich und in DRUCKBUCHSTABEN aus.

Bitte reservieren Sie aus dem zur Verfügung gestelltem Zimmerkontingent unter dem Stichwort „**20. Salzburger Steuer-Forum**“ vom **07.11.2018** bis **09.11.2018** folgende Zimmerkapazitäten:

Anreisedatum: _____

Abreisedatum: _____

Anzahl Einzelzimmer Superior: _____
07.11.2018 bis 09.11.2018 - € 83,50

Anzahl Doppelzimmer Superior: _____
07.11.2018 bis 09.11.2018- € 125,--

Die aufgeführten Zimmerraten verstehen sich pro Zimmer und Nacht. Jede Zimmerrate beinhaltet das Frühstück in unserem Restaurant (*€ 13,00 pro Person und Tag*), das W-Lan, das Bedienungsentgelt und die gesetzliche Mehrwertsteuer. Die Ortstaxe (€ 1,50 pro Person und Tag) wird Ihnen zusätzlich in Rechnung gestellt. Weitere Informationen zur Ortstaxe der Stadt Salzburg finden Sie unter dem folgenden [Link](#). Wir empfehlen Ihnen zum Parken Ihres PKW unsere 45 kostenfreien Stellplätze oder das benachbarte Messegelände mit ca. 300 Stellplätzen. Der Preis pro Stunde beträgt € 3,00 mit einem Tageslimit von € 15,00. Veranstaltungs- und Übernachtungsgäste des Arena City Hotel parken kostenfrei auf dem Messegelände. Die Freischaltung der Parktickets erfolgt ausschließlich über die Rezeption. Eine Reservierung von Parkplätzen ist nicht möglich.

Name des Gastes:
(Druckbuchstaben)

Nachname

Vorname

Anschrift:

Firma

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort / Land

Telefonnummer

Faxnummer

Email

Kreditkartennummer

Ablaufdatum

Die Zimmer aus diesem Kontingent sind buchbar bis zum **04.10.2018 / 18:00 Uhr**. Eine kostenfreie Stornierung dieser Buchung ist bis zum **30.10.2018 / 18:00 Uhr** möglich. Diese wird nur schriftlich akzeptiert. Bei einer späteren Absage oder Nichtanreise stellen wir 100% der gebuchten Leistungen in Rechnung. Stornierungsgebühren werden nur berechnet, sollte ein Wiederverkauf der Zimmer nicht möglich sein. Alle anfallenden Kosten für Übernachtung, Frühstück und Extras sind bei Abreise im Hotel zu zahlen. Check-in ab 15:00 Uhr; Check-out bis 11:00 Uhr.

Reservierungsnummer: _____
(wird vom Hotel vergeben)

Datum / Unterschrift Gast

Datum / Bestätigung ARENA CITY HOTEL

Bitte senden Sie uns dieses Formular per Fax an: +43 (0) 662 43951095 oder per E-Mail an: INFO.SALZBURG@FOURSIDE-HOTELS.COM zurück.

Aus organisatorischen Gründen ist ein Abruf ohne dieses Formular nicht möglich.

ARENA CITY HOTEL SALZBURG
AM MESSEZENTRUM 2
A-5020 SALZBURG

TELEFON: +43 (0) 662 435546-0
TELEFAX: +43 (0) 662 439510-95
INFO.SALZBURG@FOURSIDE-HOTELS.COM
WWW.ARENASALZBURG.AT

FOURSIDE HOTEL & SUITES GMBH
BEIM STROHHAUSE 27
20097 HAMBURG
GESCHAFTSFUEHRER:
RAHMAN NEIRO

BANKVERBINDUNG: BANK AUSTRIA
IBAN: AT51 1200 0100 2156 1336
BIC: BKAUATWW
GERICHTSSTAND SALZBURG: FN 454048
UST-ID: ATU 71100113