

Dorint

Thermenhotel
Freiburg

Abrufformular

Bildungswerke Baden-Württemberg

Zur Buchung Ihrer Hotelübernachtung nutzen Sie bitte dieses Formular und senden dieses an:
veranstaltung@gesundheitsresort-freiburg.de

Name _____

Privatanschrift _____

Rechnungsanschrift _____

☐ Die Abrechnung erfolgt direkt
mit der oben genannten Firma,
welche die Kosten übernimmt.

☐ Die Zahlung erfolgt durch den
Teilnehmenden vor Ort.

E-Mail – Adresse für
Rechnung _____

Veranstaltungsdatum _____

Anreisedatum _____

Abreisedatum _____

___ Einzelzimmer zum Preis von 159,00€ inkl. Frühstück

Bemerkungen: _____

☐ Abendessen Ich möchte am Abendessen über den Zeitraum meines Aufenthaltes teilnehmen
2 – Gänge Menü nach Wahl des Küchenchefs inkl. Mineralwasser und
ein Getränk (0,2 l Wein, 0,4l Bier, 0,4l Softgetränk)
46,00€ pro Person

☐ Ich reise nach 18 Uhr an _____
Kreditkartennummer _____

Hiermit bestätige ich meine Reservierung und bin mir der Stornierungsfrist von 24 Stunden vor
Anreise bewusst. Halte ich diese nicht ein, fallen 90% Stornierungsgebühren an.

Datum

Unterschrift