

Steigenberger Hotel de Saxe
Reservierungsabteilung
Neumarkt 9
01067 Dresden

R E S E R V I E R U N G

E-Mail: reservations@desaxe-dresden.steigenberger.de

Hiermit bitte ich um eine Reservierung unter dem Stichwort: „**Velorace**“

- Einzelzimmer 165.00 EUR pro Zimmer / Nacht inkl. Frühstück zzgl. Beherbergungssteuer
 Doppelzimmer 185.00 EUR pro Zimmer / Nacht inkl. Frühstück zzgl. Beherbergungssteuer

Anreise: 09.08.2024 **Abreise:** 11.08.2024

Es sind keine hoteleigenen Fahrradunterstellmöglichkeiten vorhanden.

Bitte reservieren Sie Ihre Übernachtung bis zum 12.07.2024.

Reservierungen werden als Anfragen behandelt und nach Verfügbarkeit bestätigt.

Name / Vorname: _____

Name der Begleitperson: _____

Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.: _____

Fax / Email: _____

Die Buchung ist erst durch die Angabe einer Kreditkartennummer mit Verfallsdatum garantiert. Ohne eine Garantie halten wir Ihre Buchung bis 2 Wochen nach Anfrage auf Option.

Kreditkartennummer: _____ **Verfallsdatum:** _____ / _____

Datum / Unterschrift: _____

Es gelten folgende Stornierungsbedingungen:

100% kostenfreie Stornierung ist bis **3 Tage** vor Anreise möglich.

Dieser Abschnitt wird vom Hotel ausgefüllt

Reservierung wird bestätigt:

Reservierungsnummer: _____

Hotelstempel: