

HOTELRESERVIERUNGSFORMULAR

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt an die Erfurt Tourismus und Marketing GmbH.

Abruf-Stichwort: Erfurter Psychotherapiewoche

Erfurt Tourismus und Marketing GmbH
Tagungen/ Kongresse
Benediktsplatz 1
99084 Erfurt

In den genannten Hotels stehen
Zimmerkontingente zu den
umseitigen Konditionen **bis zum**
31.07.2012 zur Verfügung.

Tel.: 0361 - 66 40 230
Fax: 0361 - 66 40 199
Email: tagungen@erfurt-tourismus.de

Ich/ Wir reservieren hiermit aus dem unter dem Buchungscode:
Psychotherapiewoche reservierten Zimmerkontingent wie folgt:

Anreise: Abreise:
Anzahl Einzelzimmer: Anzahl Doppelzimmer:
Ankunft nach 18.00 Uhr Nichtraucherzimmer,

TEILNEHMER

Name, Vorname _____ Titel _____

Firma/ Institution _____

Strasse _____

PLZ/ Ort/ Land _____

Telefonnummer _____ Faxnummer _____

e-mail _____

gewünschtes Hotel _____

Alternativ – Hotel _____

Datum/ Unterschrift _____