



Hotel Reservation Form

Adagio Vienna City
Mrs. Tamara Ortiz
Urانياstrasse 2
1010 Wien
Tel: +43 1908303902
E-Mail: H7216@adagio-city.com

Meeting Name: "ITQW2015"

Datum/Date: 06.09.15-11.09.2015 2015

ANMELDEFRIST / DEADLINE: 25. August / 25th August 2015

GAST INFORMATION / GUEST INFORMATION

Nachname / Surname: _____
Vorname / First name: _____
Company Name / Address: _____
Adresse / Address: _____
PLZ / Postal Code: _____
City & Country: _____
Tel / Phone: _____
Fax / E-Mail: _____
Le Club ACCOR Hotels Nr.: _____

ZIMMERINFORMATION / ROOM INFORMATION

Ankunft / Arrival*: _____ Abreise / Departure*: _____

*zusätzliche Nächte gerne auf Anfrage – je nach Verfügbarkeit / additional nights on request – upon availability

Zimmer für 1 Person: EUR 119,00 Room for 1 person: EUR 119,00

Zimmer für 2 Personen: EUR 119,00 Room for 2 persons: EUR 119,00

Die Preise verstehen sich pro Zimmer und Nacht, inkl. allen Steuern und Abgaben. Exklusive Frühstück und Zimmerreinigung. Check In ab 15:00 Uhr möglich, Check Out bis 11:00 Uhr. Mentioned rates are per room and night incl. all taxes and service charges. Excl. Breakfast and excl. Service Cleaning. Check in is possible from 3pm, check out till 11pm.

Frühstück pro Person/Breakfast per Person: EUR 14,00

BUCHUNGS- UND ZAHLUNGSKONDITIONEN / BOOKING AND PAYMENT CONDITIONS *

- Die Bezahlung erfolgt direkt im Hotel. Als Zahlungs- und Buchungsgarantie muss eine Kreditkartennummer mit Ablaufdatum bekannt gegeben werden. Eine kostenlose Stornierung ist bei Fixbuchung bis 72 Stunden vor Anreise möglich. Bei zu später Stornierung oder nicht Anreise (No Show) werden 100 % der gebuchten Leistung von Ihrer Kreditkarte abgebucht.
- Payment direct in the hotel. For payment and booking guarantee a credit card number with expiry date is compulsory to qualify the booking. Cancellation free of charge is possible until 72 hours prior arrival. If you cancel your booking too late or in case of No Show, 100 % will be charge from your credit card.

KREDITKARTENINFORMATION / CREDIT CARD INFORMATION:

DINERS: AMEX: EC / MC: VISA:

Kreditkartennr. / credit card number: _____

Ablauf Datum/ Expiry Date: _____

Name des Kreditkarteninhabers/Name of Credit Card Holder: _____