

.....  
Firma / Company

.....  
Straße, Postfach / Address

.....  
PLZ, Ort / Postal Code, Town

.....  
Telefon, Fax / Telephone, Fax

.....  
E-Mail

**Akademiehôtel Dresden  
Königsbrücker Landstraße 2 a  
01109 Dresden**

☎ Telefon +49 (0) 351 457-3024

☎ Fax +49 (0) 351 457-3015

abrufkontingent.akademiehôtel@dguv.de

.....  
Ansprechpartner / Contact person

**Reservierung / Reservation gültig bis / valid until 12.07.2017**

**Bitte reservieren Sie aus dem Kontingent / Please be so kind and book from the allotment**

**AOW 2017**

**R-Nr.: 63789**

**Name / Last name of the guest** .....

**Vorname / First name** .....

**Zimmerbedarf  
Room**

- Einzelzimmer / Single Room 93,00 € pro Nacht / Frühstück / per night / breakfast**  
 **Doppelzimmer / Double Room 113,00 € pro Nacht / Frühstück / per night / breakfast**

**Anreisedatum  
Date of arrival** .....

**Abreisedatum  
Date of departure** .....

**Art der  
Bezahlung  
Payment**

- Gast zahlt selbst bei Abreise / upon departure**  
 **Kostenübernahme in der Anlage / According to the absorption of the costs attached**

.....  
**Datum / Date**

.....  
**Unterschrift, Firmenstempel / Signature, Stamp**

(Bei elektronischer Versendung auch gültig ohne Stempel u. Unterschrift / In case of electronical mail-order valid without stamp and signature)

**Reservierungsbestätigung vom Hotel  
Hotel confirmation**

.....  
**Datum / Date**

.....  
**Unterschrift, Firmenstempel / Signature, Stamp**

(Bei elektronischer Versendung auch gültig ohne Stempel u. Unterschrift / In case of electronical mail-order valid without stamp and signature)

**Eine kostenfreie Stornierung ist bis einen Tag vor Anreise möglich und hat in Schriftform zu erfolgen. Bei späterer Stornierung und Nichtanreisen berechnen wir 100 % des Zimmerpreises.**

A free cancellation is possible until one day before arrival. In case of a later cancellation or no-show we will calculate 100% of the first night from the accommodation price.