

ZIMMERRESERVIERUNG

28. Harzer Fortbildungsseminar der
Gesellschaft für
Kieferorthopädische Zahntechnik e. V.



HKH Hotel Wernigerode
Reservierung
Pfarrstraße 41

38855 Wernigerode
Deutschland



Fax: +49/ (0) 3943/ 941 555

**Hiermit reserviere/ n ich/ wir, als Teilnehmer am 28. Harzer Fortbildungsseminar der Gesellschaft für Kieferorthopädische Zahntechnik e. V., verbindlich in Ihrem Hause:
As participants on 28. Harzer Training Seminar of the Society for Orthodontic Dentistry e.V.
I book bindingly the following room/ s in your hotel:**

Arrival on Thursday, 15.11.2018

3 Übernachtungen mit Frühstück und Mittagessen (Donnerstag, Freitag und Samstag)
3 nights accommodation with breakfast and half board (Thursday, Friday, Saturday)

..... Einzelzimmer (single room) at the total price of 277,80 €
..... Doppelzimmer (double room) at the total price of 201,30 € (per person)

oder

Arrival on am Friday, 16.11.2018

2 Übernachtungen mit Frühstück und Mittagessen (Freitag und Samstag)
2 nights accommodation with breakfast and half board (Friday, Saturday)

..... Einzelzimmer (single room) at the total price of 185,20 €
..... Doppelzimmer (double room) at the total price of 134,20 € (per person)

oder

Arrival on Saturday, 17.11.2018

1 Übernachtung mit Frühstück und Mittagessen (Samstag)
1 night accommodation with breakfast and half board (Saturday)

..... Einzelzimmer (single room) at the total price of 92,60 €
..... Doppelzimmer (double room) at the total price of 67,10 € (per person)

Name, Vorname, Firma

Name, first name company

Straße, Hausnummer

Street house number

PLZ, Wohnort, Land

Postcode, city, country

Tel. / Fax:

Tel. / Fax.

E- Mail

E- Mail address:

Datum, Unterschrift;

Date, signature

I ask / we ask for a reservation confirmation on the above address per E- Mail per Post

Please send this registration form until **20. September 2018** filled back tot he hotel..