

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: Il presente modulo e relativo alla prenotazione alberghiera per l'hotel che e anche la sede del congresso. E da compilare sull'originale in tedesco e da inviare all'hotel direttamente al fax indicato. Per la compilazione:

Arrivo di giovedì, 15.11.2018

3 Übernachtungen mit Frühstück und Halbpension (Donnerstag, Freitag und Samstag)
3 notti con colazione e mezza pensone (giovedì, venerdì, sabato)

.....	Einzelzimmer (camera singola)	zum Gesamtpreis von	277,80 €
.....	Doppelzimmer (camera dopia)	zum Gesamtpreis von	201,30, € (per persona)

Arrivo di venerdì 16.11.2018

2 Übernachtungen mit Frühstück und Mittagessen (Freitag und Samstag)
2 notti con colazione e mezza pensone (venerdì, sabato)

.....	Einzelzimmer (camera singola)	zum Gesamtpreis von	185,20 €
.....	Doppelzimmer (camera dopia)	zum Gesamtpreis von	134,20 € (per persona)

Arrivo di sabato 17.11.2018

1 Übernachtung mit Frühstück und Mittagessen (Samstag)
1 notte con colazione e mezza pensone (sabato)

.....	Einzelzimmer	zum Gesamtpreis von	92,60 €
.....	Doppelzimmer	zum Gesamtpreis von	67,10 € (per Persona)

Name, Vorname/ Firma:

Nome, Cognome/, Ditta

Straße, Hausnummer

Via, Numero Civico

PLZ, Wohnort:

Cap, Citta

Tel./ Fax.

E- Mail:

Datum/ Unterschrift:

Date/ signature

Barrando la casellina in fondo al foglio si richiede l'invio della conferma di prenotazione all'indirizzo

indicato. per E- Mail per Post

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular bis zum 20. September 2018 ausgefüllt an das Hotel zurück.

Inviare il modulo entro il 20. Settembre 2018 direttamente all'Hotel.