



Zimmerreservierung / room reservation  
Stichwort / Code: „ZALF25“

Bitte bestätigen Sie an: /Please confirm to:  
Fax: 0049 30 7400147-888 / Email: [reservation.hi-berlin@tristar-hotels.de](mailto:reservation.hi-berlin@tristar-hotels.de)  
Kontingent abrufbar bis: 10.05.2017  
Allotment available until: 10<sup>th</sup> May 2017

21.06.-22.06.17

Einzelzimmer für EUR 118.00 pro Nacht und Zimmer inklusive Frühstücksbuffet  
*single room for EUR 118,00 per night and room including breakfast*

Anreisedatum \_\_\_\_\_  
*arrival*

Abreisedatum \_\_\_\_\_  
*departure*

Vorname \_\_\_\_\_  
*first name*

Familiename \_\_\_\_\_  
*last name*

Straße \_\_\_\_\_  
*street (company)*

Postleitzahl \_\_\_\_\_  
*ZIP Code (company)*

Stadt \_\_\_\_\_  
*city (company)*

Telefon \_\_\_\_\_  
*telephone*

Email \_\_\_\_\_  
*email*

Firmenname \_\_\_\_\_  
*company name*

Bitte teilen Sie uns zur Garantie der Reservierung eine gültige Kreditkartennummer mit. Eine kostenfreie Stornierung ist bis 7 Tage vor der Anreise möglich. Im Falle einer nicht fristgerechten Stornierung, No-Show oder bei vorzeitiger Abreise behalten wir uns das Recht vor, 90% des Zimmerpreises für den kompletten Aufenthalt zu berechnen.

*We kindly ask you to guarantee your booking with a credit card number. A free cancellation is possible until 01.08.16. In case of a too late cancellation, no-show or premature check out we will charge 90% fee of the total stay amount.*

Visa

Mastercard

AMEX

Kreditkartennummer \_\_\_\_\_  
*credit card number*

Ablaufdatum \_\_\_\_\_  
*exp. Date*

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben.  
*With my signature I confirm that all details are true and correct.*

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ signature

