

KelCon GmbH – Customer Care

Sabine Ruck
Liebigstraße 16
63500 Seligenstadt
Germany
Fax: +49 (0)6182 94666 - 44

Reservierungsformular

Persönliche Daten:

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ.: _____ Ort: _____

Telefonnr.: _____

E-Mail: _____

Hotelbuchung:

Anreise: _____ Abreise: _____

Hotelwunsch: _____

Abrechnung:

Bitte teilen Sie uns Ihre Kreditkarteninformationen für die Abrechnung Ihrer Übernachtung mit.

Visa MasterCard American Express

Karteninhaber: _____

Kartenummer: _____ Gültig bis: _____

Bitte beachten Sie, daß eine kostenfreie Stornierung nach dem Buchungsvorgang nicht mehr möglich ist. Sollten Sie dennoch Ihre Reservierung wieder stornieren wollen / müssen, wird natürlich der Weiterverkauf versucht.

Nach Erhalt des Reservierungsformulars erhalten Sie die Reservierungsbestätigung sowie Rechnung per E-Mail.

Bei Fragen können Sie sich gern jederzeit an Frau Anika Franz (Tel.: +49 6182 94 666 43, E-Mail: s.ruck@kelcon.de) wenden.

Ort, Datum

Unterschrift