



Hotel Ibis Wien Mariahilf
z.H. Herrn Robert Lenhart
Mariahilfergürtel 22-24
1060 Wien

MAIL TO: h0796-dm@accor.com

"High Level EU Conference – The European Defence Fund"

01.10 – 03.10.2018

ANMELDEFRIST / DEADLINE: 22.08.2018

GAST INFORMATION / GUEST INFORMATION

Nachname / Surname: _____
Vorname / Firstname: _____
Company Name / Address: _____
Adresse / Address: _____
PLZ / Postal Code: _____ City & Country: _____
Tel / Phone: _____
Fax / E-Mail: _____
Le Club ACCOR Hotels Nr.: _____

ZIMMERINFORMATION / ROOM INFORMATION

Ankunft / Arrival*: _____ Abreise / Departure*: _____

*zusätzliche Nächte gerne auf Anfrage – je nach Verfügbarkeit / additional nights on request – upon availability

Zimmer für 1 Person: EUR 119,-- Room for 1 person: EUR 119,--

Zimmer für 2 Personen: EUR 139,-- Room for 2 persons: EUR 139,--

Die Preise verstehen sich pro Zimmer und Nacht, inklusive reichhaltigem Buffetfrühstück sowie allen Steuern und Abgaben.

Check In ab 14:00 Uhr möglich, Check Out bis 12:00 Uhr.

Mentioned rates are per room and night incl. full buffet breakfast, all taxes and service charges.

Check in is possible from 2pm, check out till 12am.

BUCHUNGS- UND ZAHLUNGSKONDITIONEN / BOOKING AND PAYMENT CONDITIONS

* **Die Bezahlung erfolgt direkt im Hotel.** Als Zahlungs- und Buchungsgarantie muss eine Kreditkartennummer mit Ablaufdatum bekannt gegeben werden. Eine kostenlose Stornierung ist bei Fixbuchung bis 72 Stunden vor Anreise möglich. Bei zu später Stornierung oder nicht Anreise (No Show) werden 100 % der gebuchten Leistung von Ihrer Kreditkarte abgebucht.

* **Payment direct in the hotel.** For payment and booking guarantee a credit card number with expiry date is compulsory to qualify the booking. Cancellation free of charge is possible until 72 hours prior arrival. If you cancel your booking too late or in case of No Show, 100 % will be charge from your credit card.

KREDITKARTENINFORMATION / CREDIT CARD INFORMATION

VISA: DINERS: AMEX: EC / MC:

Kreditkartennr. / credit card number: _____

Ablauf Datum / expiry date: _____

Name des Kreditkarteninhabers/Name of credit card holder: _____