

Reservierungsformular für das Abrufkontingent:

Stichwort „ AK CIGRE/CIRED “

Veranstalter Bundesamt für Migration und Flüchtlinge

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt bis **zum 11.09.2024**
per Email an reservation@bellevue-dresden.com oder per Fax an 0351 / 805 1749.
Wir freuen uns auf Ihre Buchung.

Nachname: _____

Vorname: _____

Rechnungs- _____

adresse: Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Fax: _____

Anreise: _____

Abreise: _____

Zimmer: Einzelzimmer **€135,00** pro Nacht inklusive Frühstück zzgl. Bettensteuer
 Doppelzimmer **€ 160,00** pro Nacht inklusive Frühstück zzgl. Bettensteuer

Wir benötigen bitte eine Kreditkarte für diese Buchung:

Visa Card Master Card American Express Card Diners Club

Nummer: _____

Gültigkeit: ____ / ____

Datum / Stempel / Unterschrift: _____

Rückbestätigung durch das Hotel:

Reservierungsnummer: _____

Bestätigung: _____
Datum/ Unterschrift/ Stempel

**Eine kostenfreie Stornierung der Buchung ist bis 7 Tage vor Anreise möglich.
Bei einer späteren Stornierung oder Nichtanreise behalten wir uns vor, 90%
des vereinbarten Zimmerpreises für den Aufenthalt in Rechnung zu stellen.**

**BIILDERBERG BELLEVUE
HOTEL DRESDEN**
Große Meißner Str. 15
D-01097 Dresden
Tel.: 0351 / 805 0
Fax: 0351 / 805 1609
welcome@bellevue-
dresden.com