

Formular zum Abrufkontingent „BETA Ver“

Sehr geehrte Damen und Herren,

Bitte senden Sie folgendes Formular ausgefüllt und unterschrieben an folgende E-Mail-Adresse: reservation.muc@starinnhotels.com .

Anreise: 13.10.2020

Abreise: 16.10.2020

Anzahl der Nächte: 3

Preis pro Nacht: 139,00€

Das reservierte Zimmer ist bis 7 Tage vor Anreise um 18:00 Uhr kostenfrei stornierbar.
Im Falle einer Nichtanreise oder verspäteten Stornierung, werden 90% der gebuchten Leistung als Stornierungsgebühr berechnet.

Kreditkarteninhaber: _____

Art der Kreditkarte: American Express MasterCard Visa Diners Club Sonstige: _____

Kreditkartennummer: _____

Gültigkeit: _____/20_____

Typ der Kreditkarte: Private Kreditkarte Firmenkreditkarte

Anschrift: _____

Name des Anreisenden Gasts: _____

Firmenanschrift: _____

Ich bestätige, dass alle oben aufgeführten Informationen vollständig und korrekt sind und ich
Unterschriftsberechtigter für diese Kreditkarte bin. Mit meiner Unterschrift ermächtige ich, dem
Star Inn Hotel Premium München, meine Kreditkarte wie oben angegeben zu belasten.

Ort, Datum

Unterschrift des Karteninhabers