

HOTELRESERVIERUNG

Im Rahmen der
25. Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Reproduktionsmedizin und Endokrinologie
Saalfelden, 08. – 10. 10.2009 – Hotel Gut Brandlhof Saalfelden

Bitte retournieren Sie dieses Formular an:

IEC-REISEN & MANAGEMENT, Dieter Krasa Reisnerstrasse 41 / Top 14 A - 1030 Wien Tel.: +43 – (0)1 – 718 02 18 Fax: + 43 – (0)1 – 913 48 49 E-mail: office@iec-reisen.at

Rechnung und Hotelvoucher werden an die von Ihnen angeführte Adresse versendet:

Titel:..... Vorname:..... Name:.....
Krankenhaus/Abteilung:.....
Straße:..... Land:.....
PLZ:..... Ort:.....
Tel:..... Fax:.....
e-mail:.....
Begleitperson für Doppelzimmer:.....

Hiermit reserviere ich verbindlich **HOTELUNTERBRINGUNG im Rahmen des o.g. Kongresses.**
IEC hat für die Teilnehmer und Begleitpersonen des oben genannten Kongresses Zimmer im Hotel Gut Brandlhof reserviert.

Preis pro Person/Nacht	Im Einzelzimmer	Im Doppelzimmer
Hotel Gut Brandlhof	111,20	96,20

Anreise..... Abreise.....

HOTELZAHLUNG: **Total EUR.....**

Die o.g Preise sind pro Person und Nacht inklusive Buffetfrühstück und allen Steuern und Abgaben.
Hotelreservierungen können nur mittels Anmeldeformular vorgenommen werden. Ihre Buchung kann nur nach Erhalt der Bezahlung verbindlich bestätigt werden. Nach Erhalt der Bezahlung wird Ihnen Ihr Hotelgutschein zugeschickt.
Eventuelle Extras müssen Sie direkt im Hotel begleichen.

STORNOBEDINGUNGEN FÜR HOTELRESERVIERUNG: Alle Stornierungen bzw. Änderungen müssen schriftlich an IEC erfolgen. Hotelstornierungen vor dem 01.09.2009 sind kostenlos. Im Falle einer Stornierung nach dem 01.09.2009 sowie einem „No Show“ wird der gesamte Betrag vollständig einbehalten.

Bitte leserlich und in Blockbuchstaben ausfüllen:

ZAHLUNGSMODALITÄTEN:

Kreditkarte: € Diners Club € Euro/Mastercard € Visa

Name des Karteninhabers:.....

Kreditkartennummer:..... Ablaufdatum.....

Unterschrift des Karteninhabers.....

€ Überweisung auf das Konto „IEC-Reisen“, mit dem Vermerk: „Hotelbezahlung OEGRM“,
Ktnr. 5500 4750000 bei der Volksbank Krems-Zwettl, BLZ 41210, (Bankspesen zu Lasten des Auftraggebers)
IBAN: AT58 4121055004750000 BIC: VB OE AT WVKRE

Datum:..... Unterschrift:.....