Gruppenname: ***GRISA***

Datum: 05. bis 06.11. 2012

HILTON DÜSSELDORF, Germany

Nachname:…….. Vorname:……..

Firma:…….. Abteilung:…….

Strasse:……

Stadt:…… Land:……..

Telefon:…… Fax:……

Hilton Guest Room Plus

Einzelzimmer € 159,00 exklusive Frühstück, inkl. 19% MwSt.

Doppelzimmer € 179,00 exklusive Frühstück, inkl. 19% MwSt.

Frühstück à € 26,00 pro Person und Tag

Hilton Deluxe Room

Einzelzimmer € 179,00 exklusive Frühstück, inkl. 19% MwSt.

Doppelzimmer € 199,00 exklusive Frühstück, inkl. 19% MwSt.

Frühstück à € 26,00 pro Person und Tag

Hilton Executive

Einzelzimmer € 229,00 exklusive Frühstück, inkl. 19% MwSt.

Doppelzimmer € 249,00 exklusive Frühstück, inkl. 19% MwSt.

Loungefrühstück inklusive

Anreisedatum:…….. Anreisezeit (ca.):…….

Abreisedatum:…….. Anzahl der Nächte:…….....

Bitte teilen Sie uns Ihre Kreditkartendetails mit , damit wir die Reservierung garantiert halten.

Das Hotel behält sich vor eventuell anfallende No-Show-Gebühren von der Kreditkarte abzubuchen.

Kreditkarte:

Visa EurocardMastercard

American Express Diners Card Sonstige

Nummer:…… Expiry date:……..
Name Karteninhaber:…….. Datum:……..
Unterschrift:……

Bitte senden Sie dieses Reservierungsformular bis spätestens **24. 09. 2012** an die Reservierungsabteilung des Hilton Düsseldorf, Georg-Glock-Strasse 20, 40474 Düsseldorf, Tel: 0049 (0) 211 4377 4444, **Fax: 0049 (0) 211 4377 2410.** Für Reservierungen nach diesem Stichtag können wir weder die Verfügbarkeit noch die vereinbarte Rate garantieren.