

## Hotel-Reservierungs-Formular

Name: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_  
(Nachname) (Vorname)

Adresse: \_\_\_\_\_

Stadt: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Seminaris CampusHotel Berlin  
Takustr. 39, 14195 Berlin  
Tel. +49-30-557797-0, Fax: +49-30-557797-191,  
Internet: <https://www.seminaris.de/en/hotels/berlin/seminaris-campusotel-berlin>

Anreisedatum: Tag: Monat: Jahr:  
Abreisedatum: Tag: Monat: Jahr:

Anzahl der Übernachtungen:

Einzelzimmer: 159€ mit Dusche  mit Badewanne   
Doppelzimmer: 169€ mit Dusche  mit Badewanne

*Die Preise sind pro Zimmer und Nacht inklusive Frühstück, High-Speed Internet, Nebenkosten und Umsatzsteuer.*

**Buchungs-Stichwort: Zi-Congress**

**Kreditkarte zur Garantie:**

Art der Kreditkarte:  VISA  MasterCard  Amex  
Kreditkartennummer: \_\_\_\_\_  
Gültigkeitsdatum (Monat/Jahr): \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Sicherheitscode (CVC): \_\_\_\_\_  
Kreditkarteninhaber: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Um die Reservierung gewährleisten zu können, senden Sie uns dieses  
Formular ausgefüllt bis 23.08.2022 an folgende Mail-Adresse:**

[conference.ber61@seminaris.com](mailto:conference.ber61@seminaris.com)

*Das Zimmer ist kostenfrei stornierbar bis 14 Tage vor Anreise.*