



Pullman Berlin Schweizerhof
Budapester Strasse 25
10787 BERLIN

Fon: +49 (0) 30 269 629 33

Email: H5347-sb6@accor.com

verbindliche Zimmerreservierung für die Veranstaltung
„Arbeitsgemeinschaft der Pharmazierate Deutschlands e.V.“
08.10.2023 bis 11.10.2023

Anreisetag: _____ Abreisetag: _____ Stichwort: „A P D“

- Einzelzimmer zu EUR 179.- (incl. Frühstücksbuffet)
- Doppelzimmer zu EUR 203.- (incl. Frühstücksbuffet)

Die Preise gelten pro Nacht und Zimmer incl. Frühstücksbuffet (inkl. MwSt.)
Änderungen und Stornierungen sind kostenfrei bis 7 Tage vor Anreise (18:00 Uhr Ortszeit) möglich

Name: _____ Vorname: _____

Rechnungsadresse

Firma: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Kreditkarte: _____

Kreditkartennummer: _____ gültig bis: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Wir bitten Sie, dieses Anmeldeformular uns per E-Mail (H5347-sb6@accor.com) bis spätestens zum **25.08.2023** zurückzusenden. Vielen Dank.

Der Gast zahlt die Übernachtungs- und Frühstückskosten als auch sämtliche Extras bei Abreise.

Bestätigung des Hotels

Wir bestätigen Ihnen hiermit die o.a. Buchung mit der Reservierungsnummer: _____

Datum

Hotelstempel und Unterschrift