

**Best Western Hotel Schlossmühle**  
Kaiser-Otto-Straße 28  
06484 QUEDLINBURG

**Fon: +49 (0) 3946 787-0**  
**Fax: +49 (0) 3946 787 419**  
Email: [info@schlossmuehle.de](mailto:info@schlossmuehle.de)

verbindliche Zimmerreservierung für die Veranstaltung  
„Arbeitsgemeinschaft der Pharmazierate Deutschlands e.V.“  
10.10.2021 bis 13.10.2021

Anreisetag: \_\_\_\_\_ Abreisetag: \_\_\_\_\_ Stichwort: „PHARMAZIERAT“

- Einzelzimmer zu EUR 114.- (incl. Frühstücksbuffet)
- Doppelzimmer zu EUR 124.- (incl. Frühstücksbuffet)

**Die Preise gelten pro Nacht und Zimmer (inkl. MwSt.)**

Raucher

Nichtraucher

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

**Rechnungsadresse**

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Kreditkarte: \_\_\_\_\_

Kreditkartennummer: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

Wir bitten Sie, dieses Anmeldeformular uns per Fax (03946 787-419) bis spätestens zum **01.08.2021** 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