RESERVIERUNGSFORMULAR RESERVATION FORM

Bitte ausgefüllt bis 13.08.2025 an reservation.hon61@seminaris.com, um die Reservierung zu bestätigen.

Send the completed form by 13.08.2025 to reservation.hon61@seminaris.com to confirm the reservation.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname, Nachname  First name, last name | |  | | |
| Adresse (privat)  Adress (private) | |  | | |
| PLZ, Ort, Land  Postal code, city, country | |  | | |
| E-Mail  E-Mail |  | | Telefon  Phone |  |
| Nationalität  Nationality |  | | Rechnungsadresse  Billing address |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anreise  Arrival | |  | | Abreise  Departure | |  | |
| Stornierungsfrist  Cancellation period | | | 14 Tage vor Anreise  14 days prior to arrival | | | | |
| Einzelzimmer inklusive Frühstück  Single room included breakfast | | | | Doppelzimmer inklusive Frühstück  Double room included breakfast | |
| 100,00€ | | | | 110,00 € | |

Preis pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstück, WLAN und aktuell gültige MwSt. Exklusive City Tax.

Price per room/night including breakfast, WiFi, and the currently applicable VAT. Excluding city tax.

|  |  |
| --- | --- |
| Buchungsstichwort  Booking reference |  |
| Buchungszeitraum  Booking period |  |

Sollte die Reservierung möglich sein, erhalten Sie von uns eine Bestätigung und einen Zahlungslink. Bitte kreuzen Sie unten an, wie Sie bezahlen möchten, damit wir den Zahlungslink entsprechend ausstellen können.

If the reservation is possible, you will receive a confirmation and a payment link from us. Please check your preferred payment method below so we can issue the payment link accordingly.

|  |  |
| --- | --- |
| Vor Ort Zahlung, Kreditkarte als Garantie  Payment on site, credit card as guarantee | Vorabzahlung per Kreditkarte oder PayPal   Prepayment via credit card or PayPal |

Wir akzeptieren nur Kostenübernahmen in Verbindung mit einer gültigen Kreditkarte.

We only accept cost coverage in connection with a valid credit card.

Bitte stellen Sie sicher, dass alle Felder vollständig ausgefüllt werden, da es sich um Pflichtfelder handelt.

Please ensure that all fields are completed, as they are mandatory.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum Unterschrift  
Date Signature