



Carinthian Convention
c/o Villach-Warmbad / Faaker See /
Ossiacher See Tourismus GmbH
Töbringner Straße 1
9523 Villach-Landskron, Österreich

Hotelreservierung

Firma: _____	Für Fragen, Infos oder Anmeldung:
Name: _____	An: Christina Brandstätter
Straße: _____	Carinthian Convention
PLZ/Ort: _____	Fax: +43 / (0)4242 / 42 000 - 42
Tel.: _____	Tel.: +43 / (0)4242 / 42 000 - 53
Fax: _____	E-Mail: brandstaetter@region-villach.at
E-Mail: _____	Website: www.carinthianconvention.at

5th International Shoulder Course

19. bis 21. Juni 2008 - Congress Center Villach

Hotelkategorie:	Einzelzimmer	Doppelzimmer	Preise pro Person und Nacht inkl. Frühstück.
<input type="checkbox"/> 4*-Hotel	von € 85,-- bis € 120,--	von € 58,-- bis € 100,--	
<input type="checkbox"/> 3*-Hotel	von € 65,-- bis € 85,--	von € 45,-- bis € 76,--	

Anmerkungen: _____

Reservieren Sie: _____ Einzelzimmer _____ Doppelzimmer

Anreisetag: _____ bis ca. ____ Uhr Abreisetag: _____

Um Ihre Buchung zu fixieren, geben Sie bitte die gewünschten Zahlungsmodalitäten an:

Bezahlung: an Carinthian Convention mit Rechnung und Erlagschein oder Überweisung
→ Die Rechnung wird Ihnen einige Tage nach Anmeldung zugeschickt.

direkt im Hotel durch Barzahlung oder mit Kreditkarte
→ Die Zahlung im Hotel ist nur möglich, wenn Sie uns bei Ihrer Anmeldung Ihre Kreditkarten-Nummer als Garantie bekannt geben.

Kartenummer: _____ gültig bis: _____

Bitte beachten Sie die **Stornobedingungen**:

- Stornierungen können wir nur schriftlich an Carinthian Convention akzeptieren
- kostenlos - bis zum 14. Tag vor Ihrem Anreisetag
- 75 % der Gesamtsumme - bis 2 Tage vor Ihrer Anreise
- 100 % - ab 2 Tage vor Ihrer Anreise

Carinthian Convention schickt Ihnen einige Tage nach Ihrer Anmeldung eine Buchungsbestätigung zu. Damit wird Ihre Zimmerreservierung für uns verbindlich. Wenn Sie vor Ort bezahlen, verwenden wir als Garantie Ihre Kreditkarten-Nummer. Zahlen Sie direkt an Carinthian Convention, erhalten Sie nach der Buchungsbestätigung eine Rechnung, die Sie bis zum angegebenen Datum einzahlen. Gerichtsstand: Villach.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____