

**Verbindliche Zimmerbestellung /  
Auftragsbestätigung für das Zimmerkontingent**

---



**„Deutsche Gesellschaft für Chronometrie  
Symposium 2019“**

Sorat Hotel Saxx  
Albergo Hotel GmbH  
Hauptmarkt 17  
90403 Nürnberg  
Tel: +49 - 911-24270-705  
Fax: +49 - 911-24270-777  
Email: [info@saxx-nuernberg.de](mailto:info@saxx-nuernberg.de)

Hiermit buche ich aus dem oben genannten Zimmerkontingent vom **12.-15. September 2019** zum Sonderpreis von:

- 99.00 € für ein Gästezimmer zur Einzelbelegung, pro Nacht**  
 **125.00 € für ein Gästezimmer zur Doppelbelegung, pro Nacht**

*Die oben genannten Raten verstehen sich pro Zimmer und Nacht; beinhalten unser reichhaltiges Frühstücksbuffet, die jeweils gültige Mehrwertsteuer, das Bedienungsgeld und die freie Nutzung unseres Fitnessbereichs. Der Logisbetrag wird im Moment mit 7%, das enthaltene Frühstück von 4.80 € pro Person und Tag wird mit 19% der Mehrwertsteuer unterworfen.*

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Familienname:** \_\_\_\_\_

**Anreisedatum:** \_\_\_\_\_ **Abreisedatum:** \_\_\_\_\_

Um diese Buchung zu garantieren,  
geben Sie uns bitte Ihre Kreditkartennummer mit zum Buchungsdatum aktuellem Gültigkeitsdatum an:

**Kreditkartennummer:** \_\_\_\_\_ **gültig bis:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Stornierung:**

Für Stornierungen bis 2 Wochen vor Anreise fallen keine Stornierungsgebühren an. Für spätere Stornierungen, Nichtanreisen oder Frühabreisen bringen wir 90% des kompletten gebuchten Logisumsatzes in Ansatz.

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

**Straße/Hausnr.:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl/Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Email/Fax:** \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und unterzeichnet bis zum **15. Juli 2019** an uns,  
das Sorat Hotel Saxx, zurück, vielen Dank.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Firmenstempel / Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

---

**Rückbestätigung des Hotels:**

\_\_\_\_\_  
Bestätigungsnummer:

\_\_\_\_\_  
Datum / Hotelstempel / Unterschrift