

**Buchungsformular für ein Abrufkontingent
im Schlosshotel Bad Wilhelmshöhe Conference & Spa**



ANMELDUNG

Rechnungsanschrift

Privatadresse

Firma: _____	_____
Frau / Herrn: _____	_____
Straße: _____	_____
PLZ: _____	_____
Ort: _____	_____
Tel.: _____	E-Mail: _____

**Hiermit buche ich ein Zimmer aus dem Abrufkontingent
mit dem Stichwort „Kurtag 2025“ vom**

- 21.-23.05.2025 ODER 22.-23.05.2025
 zum Preis von 145,00 € im EZ inkl. Frühstück
 zum Preis von 170,00 € im DZ inkl. Frühstück

Parkgebühren: 12,00 € / PKW / 24 Std. für Übernachtungsgäste/Tagungsteilnehmer

Kostenübernahme:

- Logis Verpflegung Parken
 Minibar, Hotelbar, Sonstiges Energiepauschale

Zahlungsmodalitäten:

- vor Ort
 Rechnung an oben genannte Adresse (**Überweisung**) per Mail per Post
 Endbetrag darf von der unten genannten Kreditkarte abgebucht werden

Ihre Kreditkartendetails: (dienen nur zur Garantie)

Karteninhaber: _____

Kartenummer: _____

Ablaufdatum: _____

Stornobedingungen:

Eine kostenfreie Stornierung nach erfolgter Individualbuchung ist bis 28 Tage vor Anreise möglich, danach gilt:

- 27 - 14 Tage vor Anreise 70% der vertraglich vereinbarten Zimmerpreise
- 13 - 07 Tage vor Anreise 80% der vertraglich vereinbarten Zimmerpreise
- 06 - 01 Tage vor Anreise 85% der vertraglich vereinbarten Zimmerpreise
- am Anreisetag 90% der Zimmerpreise

Hiermit bestätige ich meine verbindliche Buchung der obengenannten Leistungen:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Unsere AGB können Sie unter www.schlosshotel-kassel.de einsehen.

12 Zimmer stehen zur Vorabandanreise und 40 Zimmer in der Hauptnacht als Abrufkontingent unter dem Stichwort **Kurtag 2025** bis 59 Tage vor Veranstaltungsbeginn zur Verfügung.

Bis 49 Tage vor Veranstaltungsbeginn stehen Ihnen 12 Zimmer zur Vorabandanreise und 30 Zimmer in der Hauptnacht zur Verfügung.

Bis 39 Tage vor Veranstaltungsbeginn stehen Ihnen 6 Zimmer zur Vorabandanreise und 20 Zimmer in der Hauptnacht zur Verfügung.

Bis 29 Tage vor Veranstaltungsbeginn stehen Ihnen 6 Zimmer zur Vorabandanreise und 10 Zimmer in der Hauptnacht zur Verfügung.

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt zurück an info@schlosshotel-kassel.de

Anschrift: Schlosshotel Kassel-Wilhelmshöhe, Schlosspark 8, 34131 Kassel

www.schlosshotel-kassel.de