

Hotelreservierung im Hilton Berlin

Facsimille: (030) 2023 4324

Bitte buchen Sie folgende	e(s) Zimmer unter dem Stichv	vort: 3. SVT 2	2008
Gastname:			
Adresse:			
Telefon:	Fa	acsimille: _	
Anreisedatum:	Abreisedatum:		
□ Einzelzim	mer		Doppelzimmer
zum Spezial- Preis von € 155,- pro Nacht, inkl. Frühstücksbüffet und 19% MWSt		zum Spezial- Preis von € 175,- pro Nachtinkl. Frühstücksbüffet und 19% MWSt	
	_		zember 2007 verfügbar. Nach diesem je nach Verfügbarkeit zu verkaufen.
Bevorzugt wird ein	☐ Raucherzimmer	□ Nicht	-Raucherzimmer
Ich bestätige hiermit me	eine Buchung mit folgender	Kreditkarte:	
American Express Visa	Dinersclub Andere	Euroc	eard / Mastercard
Kreditkartennummer:			Verfallsdatum:
	einverstanden im Falle einer l e Kosten für eine Übernachtu		ohne rechtzeitige Stornierung am
Datum:	Unterschrift:		
	Hilton Berlin Mohrenstraße 30, 101 Tel: +49 (0)30 20230 Email: INFO BER	Fax: +49(0)30 20	234269

Reservations: www.hilton.com