

**Verbindliche Zimmerreservierung zum
Kontingent „Sonderveranstaltung VDIV/RPS
vom 04.07.2024 – 05.07.2024**

Vorname, Name
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
E-Mail
Telefonnummer

☐

**Einzelzimmer zum Preis von 99,00 € pro Nacht
inklusive Frühstück | zzgl. der ortsüblichen Kurtaxe**

vom _____ bis _____

☐

**Doppelzimmer zum Preis von 149,00 € pro Nacht
inklusive Frühstück | zzgl. der ortsüblichen Kurtaxe**

vom _____ bis _____

Ort, Datum	Unterschrift
-------------------	---------------------