

# Hotelbuchungsformular

## Bundesvereinigung Lebenshilfe

### „Fachtag der Fachverbände für Menschen mit Behinderung zum Bundesteilhabegesetz“

11. Mai 2017

Holiday Inn Berlin City-West  
Rohrdamm 80  
13629 Berlin

#### **Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt an:**

**TCH Top Conference Hotels GmbH**  
**Thiemendorfer Mark 2**  
**06796 Brehna**

Telefon 034954/903-201  
Fax: 034954/903-499 oder -498  
**E-Mail: [veranstaltung@tch-hotels.de](mailto:veranstaltung@tch-hotels.de)**

**Für den „Fachtag der Fachverbände für Menschen mit Behinderung zum Bundesteilhabegesetz“ haben wir vom 10. bis 11.05.2017 ein vergünstigtes Zimmerkontingent reserviert. Bitte teilen Sie uns Ihren Buchungswunsch mit.**

**Bei Fragen rufen Sie uns bitte an.**

**Holiday Inn Berlin City-West (Sonderpreis)**

Einzelzimmer € 89,00 pro Zimmer/Nacht, inklusive Frühstück

#### **Bitte buchen Sie:**

Name \_\_\_\_\_ Einzelzimmer, inklusive Frühstück vom \_\_\_\_ .05.2017 bis \_\_\_\_ .05.2017  
Name \_\_\_\_\_ Einzelzimmer, inklusive Frühstück vom \_\_\_\_ .05.2017 bis \_\_\_\_ .05.2017  
Name \_\_\_\_\_ Einzelzimmer, inklusive Frühstück vom \_\_\_\_ .05.2017 bis \_\_\_\_ .05.2017  
Name \_\_\_\_\_ Einzelzimmer, inklusive Frühstück vom \_\_\_\_ .05.2017 bis \_\_\_\_ .05.2017

#### **Rechnungsanschrift für Ihre Hotelbuchung (bitte vollständig in Blockschrift ausfüllen)**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Kreditkartennummer \_\_\_\_\_

Typ \_\_\_\_\_

Inhaber \_\_\_\_\_

gültig bis \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Sie erhalten eine Bestätigung per E-Mail.**

TCH Top Conference Hotels GmbH  
Thiemendorfer Mark 2  
06796 Brehna

Telefon 034954/903-201  
Fax 034954/903-499 oder 498  
E-Mail: [veranstaltung@tch-hotels.de](mailto:veranstaltung@tch-hotels.de)