

**Zimmerabruf Formular**

Steigenberger Hotel de Saxe  
Reservierungsabteilung  
Neumarkt 9  
01067 Dresden

**E-Mail: [reservations@desaxe-dresden.steigenberger.de](mailto:reservations@desaxe-dresden.steigenberger.de)**

Hiermit bitte ich um eine Reservierung unter dem Stichwort: „**Deutscher Steuerberater Kongress**“

**Anreise:** 18.05.2025      **Abreise:** 20.05.2025

\_\_ Einzelzimmer      165.00 EUR pro Zimmer / Nacht inkl. Frühstück zzgl. Beherbergungssteuer

\_\_ Doppelzimmer      185.00 EUR pro Zimmer / Nacht inkl. Frühstück zzgl. Beherbergungssteuer

**Bitte reservieren Sie Ihre Übernachtung bis zum 06.04.2025.**

Reservierungen, die zu einem späteren Zeitpunkt eingehen, werden als Anfragen behandelt und je nach Verfügbarkeit bestätigt.

**Name / Vorname:** \_\_\_\_\_

**Name der Begleitperson:** \_\_\_\_\_

**Straße / Haus-Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_

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

**Firma:**

Straße/Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

Bestellername, falls abweichend vom anreisenden Gast:

Firmenstempel:

**Rechnungslegung:** \_\_ der Gast zahlt selbst      \_\_ à conto Firma

**Die Buchung ist erst durch die Angabe einer Kreditkartennummer mit Verfallsdatum garantiert. Ohne eine Garantie halten wir Ihre Buchung bis 1 Woche nach Anfrage auf Option.**

**Kreditkartennummer:** \_\_\_\_\_

**Verfallsdatum:**      /

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Es gelten folgende Stornierungsbedingungen:**

100% kostenfreie Stornierung ist bis **3 Tage** vor Anreise möglich.