

Mercure Hotel Münster City
Engelstraße 39
48143 Münster

Fax 0049 (0) 251 4171 100

Absender:

.....
.....
.....
.....

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Hotelreservierung

Bitte reservieren Sie für mich aus dem bereitgestellten **VPP**-Zimmerkontingent

- **Einzelzimmer Standard** (Preis pro Nacht inkl. Frühstück und MwSt.) € 136,--
- **Einzelzimmer Komfort** (Preis pro Nacht inkl. Frühstück und MwSt.) € 148,--

- **Doppelzimmer Standard** (Preis pro Nacht inkl. Frühstück und MwSt.) € 172,--
- **Doppelzimmer Komfort** (Preis pro Nacht inkl. Frühstück und MwSt.) € 184,--

Nichtraucher

Raucher

Anreisedatum: _____

Abreisedatum: _____

Das Hotel bittet um Angabe Ihrer Kreditkartennummer.

.....
Karteninhaber Kartennummer Gültigkeit

Datum

Unterschrift