

BUCHUNGSANFRAGE für 2023 UNTER DEM

STICHWORT: BHC

FAX: 0049 (0) 421 / 3 33 00 – 539

E-Mail: reservierung@atlantic-hotels.de



Persönliche Angaben des Buchers:

Nachname: _____

Vereinsname: _____

Vorname: _____

Vereinsadresse: _____

Telefon : _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Ansprechpartner vor Ort: _____ **Telefonnummer:** _____

Reservierung für folgendes Hotel:

- ATLANTIC Hotel Galopprennbahn**
Ludwig-Roselius-Allee 2, Bremen
- ATLANTIC Hotel Universum**
Wiener Straße 4, 28359 Bremen
- Prüfen Sie bitte beide Hotels**

Anreisedatum: _____

Abreisedatum: _____

Hotelinformation: ATLANTIC Hotel an der Galopprennbahn & ATLANTIC Hotel Universum:

- Das ATLANTIC Hotel an der Galopprennbahn befindet sich mitten im Grünen, nur 10 Fahrminuten vom Bremer Hockey Club e.V. entfernt. Vom ATLANTIC Hotel Universum erreichen Sie den BHC in nur 12 Fahrminuten.
- Übernachtung in modern ausgestatteten Zimmereinheiten. Alle Zimmer verfügen über Dusche/Bad, WC, Minibar, Kabel-TV mit Radio
- Wir bieten Ihnen eine große Auswahl am ATLANTIC Frühstücksbuffet
- Highspeed WLAN
- ATLANTIC Hotel an der Galopprennbahn: kostenfreie Parkplätze, ATLANTIC Hotel Universum: Sonder-Tagespreis von € 5,50 Außenparkplatz oder € 6,50 Tiefgarage.

Preise:

Die folgenden Preise gelten für das ATLANTIC Hotel Galopprennbahn und das ATLANTIC Hotel Universum.

Mehrbettzimmer:

Leider haben wir nur eine begrenzte Anzahl an Dreibettzimmern verfügbar. Vierbettzimmer können wir Ihnen **nicht** anbieten.

Zimmerbelegung:

Zimmerbelegung/Preis Kinder bis 18 Jahre	Anzahl der Zimmer
Einzelzimmerbelegung für EUR 85,00 inkl. Frühstück pro Zimmer und Nacht, Standardkategorie	
Doppelzimmerbelegung für EUR 100,00 inkl. Frühstück pro Zimmer und Nacht, Standardkategorie	
Dreibettzimmerbelegung für EUR 130,00 inkl. Frühstück pro Zimmer und Nacht, Standardkategorie (nach Anfrage und Verfügbarkeit, max. 2 Zimmer pro Mannschaft)	

Zimmerbelegung/Preis Erwachsene ab 18 Jahre	Anzahl der Zimmer
Einzelzimmerbelegung für EUR 95,00 inkl. Frühstück und City Tax pro Zimmer und Nacht, Standardkategorie	
Doppelzimmerbelegung für EUR 120,00 inkl. Frühstück und City Tax pro Zimmer und Nacht, Standardkategorie	

City-Tax:

Bitte beachten Sie, dass die Stadt Bremen seit dem 01.07.2018 eine City Tax in Höhe von 5 % zzgl. MwSt. auf den Netto-Übernachtungsanteil pro Zimmer und Nacht für privat veranlasste Aufenthalte erhebt. Diese ist in dem genannten Preis für Erwachsene bereits enthalten. Für Zimmer, in denen ausschließlich Minderjährige übernachten fällt die City Tax nicht an.

Mehrwertsteuer:

Der genannte Preis versteht sich inklusive Service und der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Anreise/ Abreise:

Bei Verfügbarkeit stehen Ihnen die gebuchten Zimmer ab 15:00 Uhr am Anreisetag und bis 11:00 Uhr am Abreisetag zur Verfügung.

Namensliste:

Bis **2 Wochen vor Anreise** senden Sie uns bitte eine Namensliste mit Zimmernaufteilung und Altersangabe der Kinder.

Abendessen im Hotel:

Abendessen im Hotel Ja Nein

Datum: _____ **Uhrzeit:** _____

Datum: _____ **Uhrzeit:** _____

EUR 13,50 für Gäste bis 10 Jahre für _____ Personen

EUR 15,50 für Gäste bis 13 Jahre für _____ Personen

EUR 19,50 für Gäste ab 13 Jahre für _____ Personen

Zum Abendessen servieren wir ein Schöpfgericht (1 Variante mit Fleisch, 1 vegetarische Variante) mit Sättigungsbelage und Salat nach Wahl der Küche, abhängig der Restaurantbelegung und aller gebuchten Mannschaften an diesem Termin als Tellergericht oder als kleines Büffet.

In den Preisen für die Verpflegung sind keine Getränke enthalten.

Bitte teilen Sie uns verbindlich bis **2 Wochen vor Anreise** mit, ob ein Essen gewünscht wird.

Stornierungsbedingungen:

100% sind bis 4 Wochen vor Anreise, 50% sind bis 2 Wochen vor Anreise kostenfrei stornierbar.

2 Zimmer sind bis 3 Tage vor Anreise kostenfrei stornierbar.

Alle darüber hinaus stornierten Zimmer werden mit 90% Stornierungsgebühren vom Gesamtbetrag berechnet.

Zahlungsinformationen:

Individuelle Zahlung pro Zimmer:

Zahlung der Gesamtrechnung im Voraus durch Banküberweisung:

Zahlung der Gesamtrechnung bei Abreise vor Ort:

Bitte teilen Sie uns einen Ansprechpartner für die Zahlung der Gesamtrechnung vor Ort mit.

Ansprechpartner vor Ort für die Zahlung: _____

Nachfolgend kreuzen Sie bitte an, welche Leistungen der Gesamtrechnung zugeschrieben werden dürfen und welche Kosten die Gäste selbst tragen werden:

	Selbstzahler	Gesamtrechnung
Übernachtung inkl. Frühstück	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voranreise / Verlängerungsnacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extras wie Telefon o.Ä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verzehr Restaurant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusatzleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei Zahlung im Voraus via Banküberweisung senden wir Ihnen bis 21 Tage vor Anreise eine entsprechende Vorausrechnung zu.

Bitte teilen Sie uns die Rechnungsanschrift für die Zahlung der Gesamtrechnung mit.

Rechnungsanschrift: _____

Unterschrift: _____

Rückfragen:

Bei Rückfragen erreichen Sie uns unter folgenden Kontaktdaten:

Zentrale Reservierungsabteilung: +49 421 944 888 535

E-Mail: reservierung@atlantic-hotels.de

Bestätigung:

Gerne bestätigen wir Ihnen Ihre Buchung:

Buchungsnummer

Datum und Unterschrift / ATLANTIC Hotels