

Anmeldungsformular bitte senden/faxen an:
Please send/fax your application form to:

BTZ Bremer Touristik-Zentrale
Kongress- & Veranstaltungsservice
Meetings & Convention Services
Findorffstraße 105
28215 Bremen
Germany

Telefon: +49 (0) 421 30 800 19
Fax: +49 (0) 421 30 800 89
E-Mail: hotelres-kongress@bremen-tourism.de

Ihr Hotel-Buchungswunsch / your hotelbooking request

Anreise / day of arrival: _____ **Abreise / day of departure:** _____

Nichtraucherzimmer /
non-smoking room

Raucherzimmer /
smoking room

Anreise nach 18 Uhr /
arrival after 6 p.m.

Anzahl Einzelzimmer / Number single rooms: _____

Anzahl Doppelzimmer / Number double rooms: _____

Gewünschte Hotelkategorie von / favored hotel category up: _____ **bis / to:** _____ **Sterne / stars**

Gewünschtes Preislimit von / favored price limit up: € _____ **bis / to:** € _____

Pro Zimmer, pro Nacht, inkl. Frühstück / per room, per night incl. breakfast

Besondere Wünsche / special requests

Innenstadtlage / city center Nähe Universität / near university

sonstiges / other: _____

Gerne unterbreitet die BTZ Ihnen ein wunschgerechtes Angebot. / The BTZ will be pleased to submit a suitable offer according to your request.

Name / name: _____ **Vorname / first name:** _____

Firma / company: _____

Straße, Postfach / street, post box: _____

PLZ, Ort / postal code, city: _____

Telefon / Phone: _____ **Fax:** _____

E-Mail: _____

Datum / date: _____ **Unterschrift / signature:** _____

Sichern Sie sich schon jetzt Ihr Hotelzimmer über die BTZ / Seal your hotelroom by now at BTZ:

- ✓ Zu garantierten Preisen / guaranteed prices
- ✓ Bezahlung erst vor Ort / payment onsite at the hotel after indication of credit card details

- ✓ Die Zimmervermittlung ist kostenlos / free accomodation service
- ✓ Persönliche Beratung und Buchung bequem aus einer Hand / personal consultation and booking conveniently at one-stop